

Objednávka č.: 353-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.**
049 04 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.**
IČO: **37971832**

Vybavuje: **Milkom**
tel.: **Milkom** fax: _____
v **Milkom** dňa **24.4.17**

Dodávateľ: **TOPEC**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	celul. celul. TOP	13			
1000	celul. celul. ZOBOR	8			
500	celul. celul. MILKOM	15			
	sv. Svorada Zobor	150			
	milkom. celul.	50			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **28.4.17**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.
049 04 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa