

Objednávka č.: **371-82**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
 IČO: **199 37 971 832**

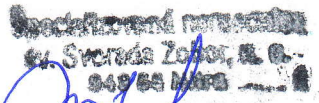
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 849 84 1188

Vybavuje: **Chleborec**
 tel.: **Mich** fax: _____
 v dňa: **2.5.17**

Dodávateľ: **KOLIBA**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
107	MLIEKO UHT	228	l		
108	MINI MASLO	400	ks		
	BRYNDZA PLNOTUČ.	4	kg		
	TVAROH VECNÝ	5	kg		
	16% SMOTANÁ POBA.	40	kg		
457	SYR ŤO, NA VŠR.	5	kg		
	Δ SYR ŤV.	1	kg		
	125g SLEW JOGURT	60	ks		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **9.5.17**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____

 Pečiatka a podpis objednávateľa