

Objednávka č.: 595-82

Odberateľ: Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 99 Nitra

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

IČO: _____
Vybavuje: *M. K.*
tel.: _____ fax: _____
V *Nitra* dňa *25.7.17*

Dodávateľ: *TOPEC*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>1000</i>	<i>chlieb čierny TOP</i>	<i>12</i>			
<i>1000</i>	<i>chlieb svetlý ZOBOR</i>	<i>10</i>			
<i>500</i>	<i>chlieb pšeničný</i>	<i>18</i>			
	<i>porok Andrad</i>	<i>140</i>			
	<i>porok pšeničný</i>	<i>45</i>			
	<i>chlieb 400g</i>	<i>10</i>			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: *29.7.17*
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 99 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa