

Objednávka č.: **800-82**

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 99 NIVA

IČO: **IČO: 37 971 832**

Vybavuje **Mytelim**

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

TOPEK

v **Mytelim** dňa **10.10.17**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb čiera TOP	6			
	1000 chlieb seled Zobor	5			
	500 chlieb gulam	15			
	2000 Prudak	20			
	gulam. porté	45			
	marča 350g	25			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

12.10.17

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 99 NIVA

Pečiatka a podpis objednávateľa