

Objednávka č.: 817 SL

Odberteľ

DIČ/Č DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **Medim**

tel.: _____ fax: _____

v **Medim** dňa **16.10.17**

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 88 1111

Dodávateľ
Koliby

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1157.	mlieko AHT	128	l		
116	MINI MASCO	200	ks		
	1 ks syr dov. KARIKA	1	ks		
	TRAROH UOCNY	10	l		
	1253 JOGURT bily	100	ks		
	1212 JOGURT ovocny	3x40	ks		
	1000 maslo olej	1	ks		
	1201. jablko	10	ks		

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **16.10.17**
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 88 1111
 Pečiatka a podpis objednávateľa