

Objednávka č.: 137-12

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica
 sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 88 Nitra

IČO: _____

Vybavuje *M. Lehar*

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

TOPEC

V *huby* dňa *24.10.17*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>1000 chlieb čierny TOP</i>	<i>6</i>			
	<i>1000 chlieb svetlý ZOBOR</i>	<i>5</i>			
	<i>500 chlieb gulam</i>	<i>10</i>			
	<i>1000 rožky Prudník</i>	<i>20</i>			
	<i>gulam rožky</i>	<i>40</i>			
	<i>Crossant repen</i>	<i>110</i>			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota *26.10.17*

Číslo účtu

Spôsob platby _____

Spôsob dopravy _____

Stanica určenia _____

Miesto určenia _____

Specializovaná nemocnica
 sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 88 Nitra
[Signature]
 Pečiatka a podpis objednávateľa