

Objednávka č.: 875-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
SV Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 832

Špecializovaná nemocnica
SV Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

DIČ/IČ DPH: _____

IČO: _____

Vybavuje: *Mlekov*

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

TOPEC

v *Nitry* dňa *7.11.17*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>1000g chlieb čierny TOP</i>	<i>11</i>			
	<i>1000g chlieb svetlý TOP</i>	<i>8</i>			
	<i>500g chlieb ľahký</i>	<i>15</i>			
	<i>pečeň Standard</i>	<i>300</i>			
	<i>ľahký pečeň</i>	<i>85</i>			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota: *8.11.2017*

Číslo účtu

Spôsob platby: _____

Špecializovaná nemocnica
SV Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Pečiatka a podpis objednávateľa

Miesto určenia