

Objednávka č.: **423-82**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
 IČO: **07 971 832**

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 84 Nitra

Vybavuje: **[Signature]**
 tel.: _____ fax: _____
 V **[Signature]** dňa **5.6.18**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celul hurovny	12			
	1000 celul guelky	10			
	500 celul guhony	16			
	porok standard	20			
	čajucha cereal	50			
	peka 40g	18			
	visunty 35g	25			
	sluchavky 50g	30			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **11.6.18**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 84 Nitra
[Signature]
 Pečiatka a podpis objednávateľa