

Objednávka č.: 457-PL

Odberteľ

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

**Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**  
849 88 Nitra

IČO: .....  
Vybavuje: *Mleková*  
tel.: ..... fax: .....  
V *Mleková* dňa 19.6.18

Dodávateľ

*PENAM*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>1000</i>	<i>chlieb kruzecový</i>	<i>13</i>			
<i>1000</i>	<i>chlieb pšeničný</i>	<i>8</i>			
<i>579</i>	<i>chlieb grubom</i>	<i>16</i>			
	<i>rožok pečenie</i>	<i>140</i>			
	<i>grubom. rožok</i>	<i>50</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota: *22.6.18*

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

**Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**  
849 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa