

Objednávka č.: 552-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
949 88 ALBA

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

Vybavuje: **Myšková**
tel.: _____ fax: _____
V **Auty** dňa **24. 7. 18**

Dodávateľ: **PENAM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb koreniny	12			
1000	chlieb pšeničný	10			
5000	chlieb kukur.	15			
	roste standard	120			
	kukur. roste	30			
	mlha 400g	14			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **28. 7. 18**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 ALBA
Pečiatka a podpis objednávateľa