

Objednávka č.: **608-22**

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 82 Nitra

Vybavuje **Mylekom**
tel.: _____ fax: _____
V **Nitra** dňa **14.8.18**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb koreniny	11			
1000	chlieb pšeničný	9			
500	chlieb pšeničný	14			
	droždie Prudog	160			
	pšenič. droždie	70			
	pekačový	16			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota **15.8.18**
Spôsob platby _____
Spôsob dopravy _____
Stanica určenia _____
Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 82 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa