

Objednávka č.: **GM-82**

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

IČO: **IČO: 37 971 832**

Vybavuje **[Signature]**

Dodávateľ
PENNY

tel.: _____ fax: _____

V **[Signature]** dňa **14.8.18**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000g chlieb koránuce	12			
	1000g chlieb pšeničný	10			
	500g chlieb Graham	15			
	medve hrudka	120			
	Graham. medve	3,0			
	peka 400g	12			

Ponuka zo dňa _____

Číslo _____

Dodacia lehota **18.8.18**

Spôsob platby _____

Spôsob dopravy _____

Stanica určenia _____

Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____

Číslo účtu _____

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

[Signature]

Pečiatka a podpis objednávateľa