

Objednávka č.: **632-81**

Odberateľ

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**

Dodávateľ
PENATY

Vybavuje: **[Signature]**
tel.: _____ fax: _____
V **[Signature]** dňa **21.8.18**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb porumy	12			
	1000 chlieb psuuzny	9			
	500 chlieb fukam	15			
	kovce Pradny	20			
	fukam. kovce	30			
	medzery 350g	23			

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota: **26.8.18**
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