

Objednávka č.:

927-32

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**Vybavuje: **mlčansk**

tel.: fax:

V **uhy** dňa **25. 9. 18****Specializovaná nemocnica**  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
849 88 Nitra

Dodávateľ

**PENAM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb krmový	13			
	1000 chlieb pšeničný	8			
	100 chlieb pšeničný	15			
	1000e Pruda-d	140			
	1000e pšeničný	45			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

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