

Objednávka č.: **814-8L**

Odberateľ

**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 88 Nitra**

DIČ/IČ DPH: .....

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

Vybavuje **PENNY**

tel.: ..... fax: .....

V **Penny** dňa **29.10.18**

Dodávateľ

**PENNY**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb kozmický	15			
1000	chlieb grúňový	10			
500	chlieb jablkový	19			
	potre Prudal	140			
	jablk. potre	50			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota **6.11.18**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 88 Nitra**

Pečiatka a podpis objednávateľa