

Objednávka č.: 937-82

Odberateľ

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

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

Vybavuje: *M. Lebný*
tel.: _____ fax: _____
v *Niha* dňa *11.12.18*

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>1000</i>	<i>Chlieb horcauný</i>	<i>6</i>			
<i>1000</i>	<i>Chlieb sušič</i>	<i>5</i>			
<i>500</i>	<i>Chlieb pšeničný</i>	<i>12</i>			
	<i>Prázdne</i>	<i>120</i>			
	<i>Prázdne</i>	<i>40</i>			

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota: *15.12.18*
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Niha
Pečiatka a podpis objednávateľa