

Objednávka č.: **958-92**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **37 971 832**

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

Vybavuje: *mytelim*
tel.: _____ fax: _____
V *nuty* dňa *18.12.18*

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
<i>1</i>	<i>100g chlieb pšnový</i>	<i>2</i>			
<i>2</i>	<i>100g chlieb pšnový</i>	<i>6</i>			
<i>3</i>	<i>100g chlieb pšnový</i>	<i>10</i>			
<i>4</i>	<i>100g chlieb pšnový</i>	<i>90</i>			
<i>5</i>	<i>100g chlieb pšnový</i>	<i>30</i>			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **22.12.18**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

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