

Objednávka č.: 1684 SL

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zóbor, n. o.**
IČO: **37 971 832**
Vybavuje: *M. Kľemenčík*
tel.: _____ fax: _____
V *úterý* dňa *26.2.19*

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zóbor, n. o.
840 08 Nitra

Dodávateľ

Peňazník Šelík

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>1000g chlieb tvarohový</i>	<i>6</i>			
	<i>1000g chlieb svedlý</i>	<i>5</i>			
	<i>1000g chlieb pšeničný</i>	<i>12</i>			
	<i>1000g jogurt Standard</i>	<i>120</i>			
	<i>1000g jogurt</i>	<i>40</i>			
	<i>peks 40g</i>	<i>14</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zóbor, n. o.
840 08 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.