

Objednávka č.: 169-82

Odberateľ

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

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 02 Nitro

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____
V *[Signature]* dňa 2.4.19

Dodávateľ: *[Signature]*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb tvrdý. cín	15			
1000	chlieb tvrdý. háč	6			
500	chlieb jemný.	16			
	8 kúsky štrudla	140			
	jemný. kúsky	50			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
049 02 Nitro

Pečiatka a podpis objednávateľa

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