

Objednávka č.: **534-82**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Spécializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

IC: **37 971 832**

Vybavuje **[Signature]**

tel.: _____ fax: _____

V **[Signature]** dňa **8.7.79**

Spécializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 80 Nitra

Dodávateľ

CS FRUIT

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	KAPUSTA KYSEČ'	15	kg		
	ZELER	40	kg		
	KALERAK NOVÝ	40	kg		
	MRKVA	50	kg		
	PETREZEN	30	kg		
	ZEMIAKY	250	kg		
	RAJČINY	3	kg		
	PAPRIKA PER	3	kg		
	KEL	2	kg		
	CITRÓNY	2	kg		
	NEKTARINIKY	30	kg		
	JABKÁ	45	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

11.7.79

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Spécializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 80 Nitra

Peciatka a podpis objednávateľa

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