

Objednávka č.: **790-32**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 60 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.**

IČO: **37 971 839**

Vybavuje **Mleky**

tel.: fax:

V **Mleky** dňa **8.10.19**

Dodávateľ

**DELKA**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb čierny	7			
1000	chlieb biely	5			
578	chlieb pšeničný	10			
	zrná hrudcové	20			
	zrná - zrná	45			
	chlieb žemle	120			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota **40.10.19**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 60 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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