

Objednávka č.: **436-PL**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
840 04 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **ICO: 37 971 832**

tel.: _____ fax: _____

V **Nitra** dňa **25.5.20**

Dodávateľ
CS FRUIT

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	UTORKY šalátne	20	kg		
	KEL	17	kg		
	ŠAMPINJÓNY hr.	3	kg		
	HLAV. KAPUSTA	17	kg		
	HLAV. ŠALÁT	60	kg		
	ZEMIAKY	300	kg		
	CISKA	20	kg		
	MRKVA	50	kg		
	PETRŽLEN	20	kg		
	ZELER	30	kg		
	JABKA	45	kg		
	KIWI	20	kg		
	POR	2	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota: **28.5.20**

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
840 04 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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