

Objednávka č.: 319-82

Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
SV. Svorada Zobor, n. o.  
949 00 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: Specializovaná nemocnica  
SV. Svorada Zobor, n. o.

Vybavuje: *kompletno!*

tel.: ..... fax: .....

V *úhly* dňa *12.4.22*

Dodávateľ  
*PENAM*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>120g chlieb koreny</i>	<i>9</i>			
	<i>100g chlieb rozok</i>	<i>7</i>			
	<i>50g chlieb huby</i>	<i>14</i>			
	<i>potre hladny</i>	<i>100</i>			
	<i>gulum. potre</i>	<i>35</i>			

Ponuka zo dňa  
Číslo  
Dodacia lehota: *16.4.22*  
Spôsob platby  
Spôsob dopravy  
Stanica určenia  
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
Číslo účtu  
Pečiatka a podpis objednávateľa

Specializovaná nemocnica  
SV. Svorada Zobor, n. o.  
949 00 Nitra