

Objednávka č.: **KP-PL**

Odberateľ

DiČ/IČ, DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **40 37 971 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

Vybavuje: **[Signature]**
tel.: _____ fax: _____
v **[Signature]** dňa **06.12**

Dodávateľ
CS FRUIT

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	KAPUSTA KYSELA	25	kg		
	červená cibula	3	kg		
	mrkva šalátová	5	kg		
	peperón červená	2	kg		
	— " — žltá	2	kg		
	pechorka červ.	10	zväzok		
	kaleráb nový	25	ks		
	kel	3	kg		
	karpas	3	kg		
	špenát	250	g		
	citrusy	3	kg		
	banány	37	kg		
	mandarinky	25	kg		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **7. 6. 22**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
[Signature]
Pečiatka a podpis objednávateľa

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

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