

Objednávka č.: 189-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o**
IČO: **37271832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o
849 89 Nitra

Vybavuje: **milan**
tel.: _____ fax: _____
V **milan** dňa **5.3.19**

Dodávateľ: **Delik**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb krúšk. celoz.	6			
1000	chlieb krúšk. lily	5			
500	chlieb pšeni.	12			
	prázd. štand.	120			
	prázd. stôlček	35			
	peka 400g	65			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **9.3.19**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o
849 89 Nitra
Peciatka a podpis objednávateľa