

Objednávka č.: **309-2L**

Odberateľ

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

**Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**  
 040 00 Nitra

Vybavuje: **MyLehom**  
 tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
 V **Nitra** dňa **16. 4. 19**

Dodávateľ  
**DELIKTA peňazník**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	Chlieb krsť. červený	9			
1000	Chlieb krsť. biely	8			
500	Chlieb pšeničný	14			
	rožok štandard	120			
	pečen. rožok	35			

Ponuka zo dňa \_\_\_\_\_  
 Číslo \_\_\_\_\_  
 Dodacia lehota: **19. 4. 2019**  
 Spôsob platby: \_\_\_\_\_  
 Spôsob dopravy: \_\_\_\_\_  
 Stanica určenia: \_\_\_\_\_  
 Miesto určenia: \_\_\_\_\_

Peňažný ústav odberateľa \_\_\_\_\_  
 Číslo účtu \_\_\_\_\_  
**Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**  
 040 00 Nitra  
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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