

Objednávka č.:

562-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

Vybavuje _____

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

v _____ dňa 16. 7. 79

DELIK

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb hrs. čierny	12			
1000	chlieb hrs. biely	10			
578	chlieb pšani	19			
	horie Prudarf	40			
	pšani horie	40			
	mesivody	110			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

21. 7. 79

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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