

Objednávka č.: 873-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

IČO: **ICO: 47 971 832**

Vybavuje: *Milkom*

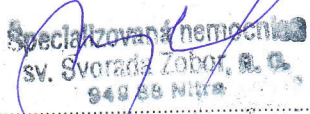
Dodávateľ
JELIKA

tel.: _____ fax: _____

v *Milkom* dňa **5. 11. 99**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>1000 chlieb čierny</i>	<i>10</i>			
	<i>1000 chlieb biely</i>	<i>10</i>			
	<i>500 chlieb pšeničný</i>	<i>15</i>			
	<i>porok Aradax</i>	<i>40</i>			
	<i>gulec porok</i>	<i>35</i>			
	<i>400 biskvoty</i>	<i>23</i>			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **10. 11. 19**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____

 Pečiatka a podpis objednávateľa