

Objednávka č.: 999-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **100: 37971-832**

tel.: _____ fax: _____

V **Mich** dňa **17.12.19**

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
840 60 Nitra

Dodávateľ

DELICA

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb čierny	6			
	1000 chlieb veľký	5			
	500 chlieb gulášový	8			
	porok špeciálny	20			
	gulášový porok	25			
	bobonka 40g	10			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
840 60 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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