

Objednávka č.: 165/2015

Odberateľ

„IPEL“
 Zariadenie sociálnych služieb
 LELA
 943 65 Kamenica nad/Hronom

DIČ/IČ DPH:

IČO: **IČO 655 317**

Vybavuje M. Györi Hunyor

tel.: _____ fax: _____

V LEH dňa 2.11.2015

Dodávateľ
JUDr. Mária Amínová
ul. Békéska 29
94001 Nóri Lénny

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|-----------|--------------------------|-----------|-------------|------------------|---------------|
| | <i>Objednávka k 19.3</i> | | | | |
| | <i>Práze k 80g</i> | <i>1x</i> | | | <i>218,46</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota _____
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

J + K