

Objednávka č.: **P39-PL**

Odberteľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

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

IČO: **37 971 832**

Vybavuje: **M. Lehký**

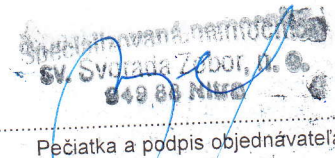
tel.: _____ fax: _____

V **Nitra** dňa **6. 11. 18**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000g celulóza hrubá	6			
	1000g celulóza jemná	5			
	500g celulóza hrubá	10			
	kozmet. Prádka	20			
	prádky	50			
	visuálny 350g	25			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **8. 11. 18**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____

 Pečiatka a podpis objednávateľa