

Objednávka č.: 383-PL

Odberteľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

tel.: ..... fax: .....

V ..... dňa 14. 5. 79

Dodávateľ

Deleha pešáim

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	celik hrub. čierny	12			
1000	celik hrub. biely	3			
570	celik hrub. hnedý	16			
	podklad	140			
	podklad	50			
	podklad	14			

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.  
949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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