Objednávka č.: 473-21

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V Nitre dňa 12.6.19

Dodávateľ

AC FOODS

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1	ČAJ NEOCHUTENÝ	1	kart		
2	ČAJ OCHUTENÝ	1	kart		
3	RÝŽOVO PŠENIČNÉ DIA	5	ks	- MARHUĽ	

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 21.6.19

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150