Objednávka č.: 842-22

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 86 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 971 832

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 25.10.19

Dodávateľ

HYBRAV

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCIA veľ. L	600	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 29.10.19

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 86 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150