Objednávka č.: 905-82

Odberateľ

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

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 84 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 18.11.19

Dodávateľ

HYSRAV

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

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 19.11.19

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 84 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K IGAZ 150