Objednávka č.: 20-91

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V ..... dňa 7.1.20

Dodávateľ

NOVOCAL

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCIA	450	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 9.1.20

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