

Objednávka č.: **L30-92**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
840 00 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **ICD: 37 971 832**

tel.: _____ fax: _____

V **17.3.20** dňa **9.3.20**

Dodávateľ

PERMIA

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	chlieb laurem	15			
1000	chlieb povodný	8			
500	chlieb pšeničný	16			
1000	chlieb ovčiaci	140			
	chlieb pšeničný	50			
	chlieb ovčiaci	30			

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.
840 00 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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