

Objednávka č.:

525-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: .....

Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
IČO: 47 81 838

Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
049 08 Nitra

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V ..... dňa 14.4.20

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	100y celist kovanný	7			
	100y celist prozpl	6			
	100y celist pulom	12			
	100y celist pulom. lord	180			
	100y celist pulom. lord	30			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

15.4.20

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
049 08 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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