

Objednávka č.: 508-32

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: .....  
Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
IČO: 37 971 832

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 98 Nitra

IČO: .....  
Vybavuje: *[Signature]*  
tel.: ..... fax: .....  
V *[Signature]* dňa 16.6.20

Dodávateľ  
**PENAM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chvil kvarecny	6+12			
	1000 chvil povrchod	3+7			
	500 chvil fukem	12+15			
	rodok sad dard	100+40			
	gukam. rodok	35+35			
	koz bi borky	20			

Ponuka zo dňa  
Číslo  
Dodacia lehota: 20.6.20  
Spôsob platby  
Spôsob dopravy  
Stanica určenia  
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
Číslo účtu  
Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 98 Nitra  
Pečiatka a podpis objednávateľa