

Objednávka č.: **5A5-82**

Odberateľ

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. s.
949 84 Nitra**

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. s.**

IČO: **37 971 932**

Vybavuje: **Hygien**

tel.: _____ fax: _____

V **Nitry** dňa **30.6.20**

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	100g chlieb kovuany	18			
	100g chlieb hovosh	10			
	100g chlieb pshem	18			
	100g chlieb Hundar	120			
	100g chlieb - hovosh	45			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota: **1.7.20**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu
**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. s.
949 84 Nitra**

Pečiatka a podpis objednávateľa

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