

Objednávka č.: **573-82**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zohor, n. o.  
 949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje *[Signature]*

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

V *[Signature]* dňa **7.7.20**

Dodávateľ

*PENAM*

Por. čis.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb kovuuný	6			
	1000 chlieb novobaký	4			
	500 chlieb jehenný	12			
	1000e Hrudcový	40			
	1000e Grahm. rožok	45			
	400e koláčiky	20			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota **9.7.20**

Sпособ platby

Sпособ dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zohor, n. o.  
 949 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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