Objednávka č.: 574-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

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

V ..... dňa 7.7.20

Dodávateľ

PENATY

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb kmeranný	15			
	1000 chlieb vonkajší	8			
	500 chlieb pekný	16			
	pečeň vlastná	120			
	frakom. pečeň	45			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 10.7.20

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150