

Objednávka č.:

660-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 94 Nitra

Vybavuje: *[Signature]*
 tel.: _____ fax: _____
 v *[Signature]* dňa **4.8.20**

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celist. kureny	6			
	1000 celist. povodky	5			
	500 celist. pulum	13			
	gaze stiel.	40			
	pulcum. gaze	45			
	gaze vlnovky	22			

Ponuka zo dňa

Číslo: **6.8.20**

Dodacia lehota: _____

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 94 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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