

Objednávka č.: **PK-82**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 04 NIHA

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

IČO: **100:37971832**

Vybavuje **by lekár**

tel.: _____ fax: _____

v **PK** dňa **21.9.20**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	100g chlieb tvarovaný	12			
	100g chlieb povidlový	10			
	500g chlieb púdem	13			
	100g štrudla	140			
	pusom. jogurt	40			
	500g slivkovej	30			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **23.9.20**
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 04 NIHA

Pečiatka a podpis objednávateľa

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