

Objednávka č.: 919-82

Odberateľ: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **37 973 832**

Vybavuje: **leborc**
tel.: _____ fax: _____
V **Nitra** dňa **22.9.20**

Dodávateľ: **PENAM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000/ čelúť kovrimy	12			
	1000/ čelúť povrchová	10			
	500/ čelúť jehavy	14			
	rožek študny	40			
	juhram. pozice	30			
	koz. báborky	22			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: **27.9.20**
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

Miesto určenia _____
Pečiatka a podpis objednávateľa _____
Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.
IGAZ 150