

Objednávka č.: **SP4-SP**

Odberateľ

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

Č/Č DPH: Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.

bavuje *[Signature]*  
fax: \_\_\_\_\_  
dňa **13. 10. 20**

Dodávateľ  
**PENAM**

Pr. s.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	100g chlieb kváskový	10			
	100g chlieb pšeničný	5			
	500g chlieb pšeničný	15			
	porok standard	230			
	porok. porok	40			

ka zo dňa  
cia lehota **14. 10. 20**  
ob platby  
ob dopravy  
a určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

Pečiatka a podpis objednávateľa

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