

Objednávka č.: **889-8L**

Odberateľ

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

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

Vybavuje: *[Signature]*
 tel.: _____ fax: _____
 v *[Signature]* dňa **13.10.20**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celul korunky	16			
	1000 celul povrchy	5			
	500 gucky celul	15			
	rotne studny	40			
	frizam. rotne	40			
	koz vaky	15			
	400 bilbordky	18			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **19.10.20**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
[Stamp: Specializovaná 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 podľa GDPR.
 J + K IGAZ 150