

Objednávka č.: 90-22

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
842 02 Nitra

IČO: **37 971 832**

Vybavuje: **Pharm**

Dodávateľ

tel.: _____ fax: _____

PERAM

V **July** dňa **28.1.20**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	100g cecil konzervy	13			
	100g cecil pohod	10			
	50g cecil mlhom	18			
	0. pozor studna	140			
	mlhom pozor	50			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota

29.1.20

Číslo účtu

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
842 02 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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