

Objednávka č.:

979-PL

Odberateľ

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

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 04 Nitra

IČO: **CO: 37 971 832**

Vybavuje

[Handwritten signature]

Dodávateľ

PENAMA

tel.: _____ fax: _____

V *Nitra* dňa *10. 11. 20*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>100g chlieb krmivový</i>	<i>12</i>			
	<i>100g chlieb vodorovný</i>	<i>9</i>			
	<i>50g chlieb pšeničný</i>	<i>14</i>			
	<i>pečeň hovädzia</i>	<i>40</i>			
	<i>pečeň hovädzia</i>	<i>30</i>			
	<i>35g vajcia</i>	<i>15</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

15. 11. 20

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 04 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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