**Objednávka č.:** 185-21

**Odberateľ**

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 971 832

Vybavuje [illegible]

tel.: _____ fax: _____

V [illegible] dňa 2.3.21.

**Dodávateľ**

PENAM

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1000x chirurgické rukavice | 18 | | | |
| | 100x chirurgické rukavice | 10 | | | |
| | 100x chirurgické rukavice | 16 | | | |
| | dlhé rukavice | 40 | | | |
| | dlhé rukavice | 40 | | | |
| | 100x vatky | 6 | | | |
| | 400x obväzy | 18 | | | |
| | 500x obväzy | 30 | | | |

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 8.3.21

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 86 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150