Objednávka č.: 205-21

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 871 832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 9.3.21

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb kaviarenský	10			
	1000 chlieb novodobý	8			
	500 chlieb pekný	15			
	kožuch Grad.	120			
	pekárn. kožuch	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 13.3.21

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná 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.

K

IGAZ 150