Objednávka č.: 366-21

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 871 332

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V Nitry dňa 4.5.21

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 g chlieb kvasnicový	9			
	1000 g chlieb vodný	8			
	500 g chlieb grahamový	16			
	žemľa kvasná	40			
	grahamová žemľa	40			
	400 g bábovka	16			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 9.5.21

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 18 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150