

Objednávka č.:

391-82

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 89 Nitra

IČO: **37 871 832**

Vybavuje: *[Signature]*

Dodávateľ: **PENNY**

tel.: fax:

v *[Signature]* dňa **10.5.21**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	DROZDIE sln.	2	<i>[Signature]</i>		

Ponuka zo dňa

Číslo
Dodacia lehota: **18.5.21**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 89 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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