Objednávka č.: 452-21

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 Nitre dňa 1.6.21

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 ml chlór kaustický	10			
	1000 ml chlór kaustický	9			
	500 ml chlór kaustický	16			
	gróže Anal.	100			
	Jodom. gróže	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 5.6.21

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 podľa GDPR.

IGAZ 150