

Objednávka č.: 05-PL

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **00: 37 971 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
940 04 Nitra

Vybavuje: [Signature]
tel.: _____ fax: _____
v [Signature] dňa 20.1.21

Dodávateľ
CHRIEN

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	BROKOLICA	20	kg		0,94 €
	REL. ZMES PODCHLEBK.	10	kg		0,64 €
	-1- POLIENKOTA	10	kg		0,72 €
	HRAŠKA Mung	10	kg		1,00 €
	1kg FILE' z tresky	15	kg		2,85 €

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: 28.1.21
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
940 04 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojom podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.
J + K IGAZ 150