

Objednávka č.: 1009-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: 37 871 832

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

IČO: _____
Vybavuje *Anglikov*
tel.: _____ fax: _____
v *Nitra* dňa *6.12.21*

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celul koncumy	15			
	1000 celul rozhrut	13			
	5000 celul pnam	18			
	kozec Pradny	120			
	galum. kozec	4			
	koz. valca	12	ks		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota **11.12.21**
Spôsob platby _____
Spôsob dopravy _____
Stanica určenia _____
Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa

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