Objednávka č.: 555-21

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 871 832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 6.7.21

Dodávateľ

PERAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000/ chlieb kmenný	15			
	1000/ chlieb kostolný	7			
	500/ chlieb pekný	15			
	rožok Arkond	120			
	fulkm. rožok	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 9.7.21

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150