

Objednávka č.: **621-82**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
049 84 Nitro

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica**

IČO: **sv. Svorada Zobor, n. o.**

Vybavuje: **Pharm**

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

V **Pharm** dňa **27.7.21**

Dodávateľ

**PENNY**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000, chlorid horecny	15			
	1000, chlorid sodny	6			
	500, chlorid sodny	10			
	rozor Ankaal	140			
	pharm. rozor	40			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

**3.8.21**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
049 84 Nitro

Pečiatka a podpis objednávateľa

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