

Objednávka č.: **662-92**

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra

Vybavuje: **[Signature]**
tel.: _____ fax: _____
V: **[Signature]** dňa **9.8.21**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	Chvil karmen	12			
1000	Chvil rozohľad	9			
500	Chvil juhny	16			
	rozehľad	120			
	juhny rozehľad	30			

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota: **14.8.21**
Spôsob platby
Spôsob dopravy
Stanica určenia
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
Specializovaná 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