

Objednávka č.: **703-8L**

Odberateľ

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

**Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
349 82 Nitra**

IČO:  
Vybavuje  
tel:  
fax:  
V **23.8.21** dňa

Dodávateľ  
**PENAM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb korenný	6			
	1000 chlieb pšeničný	5			
	500 chlieb jablko	12			
	korč Hand.	40			
	jablko korč	40			
	croissant repla.	110			

Ponuka zo dňa  
Číslo  
Dodacia lehota **26.8.21**  
Spôsob platby  
Spôsob dopravy  
Stanica určenia  
Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa  
Číslo účtu  
**Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
349 82 Nitra**  
Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.  
IGAZ 150