

Objednávka č.: **203-92**

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 040 00 11170

Vybavuje **Intelecom**
 tel.: _____ fax: _____
 V **ihf** dňa **23.9.21**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1000	čelík hromný	5			
1000	čelík vodorovný	4			
500	čelík guľový	12			
	kozor Standard	40			
	guľam. kozor	40			
	peňazník	90			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota **30.9.21**
 Spôsob platby _____
 Spôsob dopravy _____
 Stanica určenia _____
 Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa _____
 Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 040 00 11170
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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