

Objednávka č.:

248-PL

Odberateľ

DIČ/IČ D: **Specializovaná nemocnica**

ev. Svorada Zobor, n. o.

IČO: **IČO: 37 971 832**

Specializovaná nemocnica
ev. Svorada Zobor, n. o.
849 00 Nitra

Vybavuje

tel.: fax:

V **11.10.21** dňa

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb kovuunaj	14			
	1000 chlieb kovuunaj	6			
	500 chlieb juanaj	14			
	kozak. kuzel.	20			
	juhram. kozak	40			
	chlieb	90			
	chlieb	30			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica
ev. Svorada Zobor, n. o.
849 00 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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