

Objednávka č.:

868-SL

Odberteľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 84 Nitra

Vybavuje: **Mlekom**

tel.: _____ fax: _____

V **Nitry** dňa **19.10.21**

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celiat kovrany	10			
	1000 celiat vodorovne	8			
	500 celiat puzo	15			
	kozor. Hlad.	120			
	puzom. kozor.	40			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

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

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 84 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa