

Objednávka č.: 885-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

IČO: **ICO: 37 971 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 849 88 Nitra

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____

Dodávateľ
PENOMY

V *[Signature]* dňa **26.10.21**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 celist. levrung	15			
	1000 celist. roodhol	9			
	500 celist. pukev	15			
	voše sand.	110			
	pukev. kôžte	35			

Ponuka zo dňa _____
 Číslo _____
 Dodacia lehota: **27.10.21**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu _____
[Signature]
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 849 88 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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