

Objednávka č.: 948-22

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
948 08 Nitra

Vyjavuje: [Signature]
tel.: _____ fax: _____
v [Signature] dňa 16. 11. 21

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 / Chlieb koreničný	10			
	1000 / Chlieb pšeničný	9			
	500 / Chlieb pšeničný	14			
	rozíl. sladidlo	40			
	jablko rozíl.	40			
	čaj bobkový	20			

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: 21. 11. 21
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
948 08 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa

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