

Objednávka č.: **988-22**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
 IČO: **57 971 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 86 Nitra

Vybavuje: **Impleon**
 tel.: _____ fax: _____
 V **Nitry** dňa **30.11.21**

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	7000 chlieb laureany	40			
	1000 chlieb rozoket	9			
	500 chlieb juhový	14			
	1 korek hand.	120			
	juhový korek	40			

Ponuka zo dňa
 Číslo
 Dodacia lehota: **4.12.21**
 Spôsob platby
 Spôsob dopravy
 Stanica určenia
 Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
 Číslo účtu
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
 949 86 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa