Objednávka č.: 105-22

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 971 832

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 1.2.22

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlúp kovrzavý	15			
	1000 chlúp rovný	6			
	500 chlúp prekrv	14			
	Kerže Ford.	120			
	prekrv. kerže	45			
	1000 vlnáža	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 9.2.22

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150