Objednávka č.: 141-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje [signature]

tel.: _____ fax: _____

V [signature] dňa 14.2.22

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200 chlíb kovrzecný	13	kg		
	1000 chlíb novohrad	6	kg		
	500 chlíb grahamy	14	kg		
	rožok standard	100	kg		
	grahamy rožok	35	kg		
	400 veka	3	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 16.2.22

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

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

J + K

IGAZ 150