

Objednávka č.: **306-PL**

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zohor, n. s.
949 00 Nitra

DIČ/IČ DPH:

IČO: **Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zohor, n. s.**

Vybavuje **Konateľ**

tel.: fax:

V dňa **6.4.22**

Dodávateľ
NITRAZDROJ

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCIA mē.L	600 ks			0,11

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota **13. 4. 22**

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stánica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zohor, n. s.
949 00 Nitra**

Pečiatka a podpis objednávateľa

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