

Objednávka, č.: 399-8L

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o 249 00 Nitra

IČO: IČO: 37 971 932

Vybavuje: Myleková

Dodávateľ
PENAM

tel.: _____ fax: _____

V 10.5.22 dňa

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<u>1200g Chlieb poverkový</u>	<u>16</u>			
	<u>1000g Chlieb novohrad</u>	<u>8</u>			
	<u>500g Chlieb prahský</u>	<u>14</u>			
	<u>100g Prúžky</u>	<u>10</u>			
	<u>100g Prúžky</u>	<u>45</u>			

Ponuka zo dňa

Peňažný ústav odberateľa

Číslo

Dodacia lehota: 11.5.22

Číslo účtu

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia: _____

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o
249 00 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

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