

Objednávka č.: **436-82**

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: 007 ZDR00AS AS

Specializované nemocnice
sv. Svorada Zohor, n. s.
049 80 Nitra

IČO:

Vybavuje *[Signature]*

Dodávateľ

NITRA ZDR00

tel.: fax:

v *[Signature]* dňa **20.5.22**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCA ml. M	600	ks		

Ponuka zo dňa
 Číslo
 Dodacia lehota **25.5.22**
 Spôsob platby
 Spôsob dopravy
 Stanica určenia
 Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa
 Číslo účtu
[Stamp]
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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