

Objednávka č.: **439-22**

Odberateľ

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

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

IČO: **40 37 971 832**
 Vybavuje: **Onkológia**
 tel.: _____ fax: _____
 V: **23.5.22** dňa

Dodávateľ: **CS FRUM**

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	blešom kopušt	5	kg		
	čučer kopušt	4	kg		
	PCR paprika	5	kg		
	RAJČNY	23	kg		
	plavok šalvia	3	kg		
	pevnice	250	kg		
	cebulice	25	kg		
	melon	40	kg		
	peľuňky	20	kg		
	zeler	40	kg		
	kalerabkový	20	kg		
	čirba (čerstvá)	15	kg		
	jablko	45	kg		

Ponuka zo dňa **23.5.22** Peňažný ústav odberateľa
 číslo **klm 405 15**

Dodacia lehota: **26.5.22**
 Spôsob platby: _____
 Spôsob dopravy: _____
 Stanica určenia: _____
 Miesto určenia: _____

Číslo účtu: _____
Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra
 Pečiatka a podpis objednávateľa

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