

Objednávka č.: 470-PL

Odberateľ

Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
349 88 Nitra

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

IČO: IČO 37 971 932

Vybavuje: *[Signature]*
tel.: _____ fax: _____
v _____ dňa 31.5.22

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	DROZDIE Sluhy.	5	kg		

Ponuka zo dňa _____
Číslo _____
Dodacia lehota: 3. 6. 22
Spôsob platby: _____
Spôsob dopravy: _____
Stanica určenia: _____
Miesto určenia: _____
Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.

Peňažný ústav odberateľa _____
Číslo účtu _____
Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
349 88 Nitra
Pečiatka a podpis objednávateľa