

Objednávka č.: **588-82**

Odberateľ

**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 00 1111**

DIČ/IČ **Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 832**

Vybavuje _____
tel.: _____ fax: _____
V _____ dňa **6.7.22**

Dodávateľ
R487

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	7 file k busby	20 k			4,45 €

Ponuka zo dňa
Číslo
Dodacia lehota **14.7.22**
Spôsob platby _____
Spôsob dopravy _____
Stanica určenia _____
Miesto určenia _____

Peňažný ústav odberateľa
Číslo účtu
**Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
049 00 1111**
Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.
IGAZ 150