Objednávka č.: 810-22

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 [illegible]

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

v _____ dňa 20.9.22

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	12A chlieb kaviarenský	5			
	100A chlieb rozbelý	3			
	57A chlieb grahový	12			
	kaiserka hrudová	30			
	Žemľa mlieč. rozok	45			
	croissant nepl.	90			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 22.9.22

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150