**Objednávka č.:** 937-22

**Odberateľ**

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

tel.: ..... fax: .....

V ..... dňa 28.10.22

**Dodávateľ**

NITRAZDROJ

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | VAJCIA | 540 | ks | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 3. 11. 22

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150