**Objednávka č.:** 989-22

**Odberateľ**

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: fax:

V Nitre dňa 14.11.22

**Dodávateľ**

PENAM

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1200 chlieb kvasný | 10 | | | |
| | 1000 chlieb vodný | 9 | | | |
| | 500 chlieb graham | 15 | | | |
| | rožok hrud. | 120 | | | |
| | grahan. rožok | 40 | | | |

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 19. 11. 22

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 86 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150