

Objednávka č.: 1019-

Odberateľ

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

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 84 Nitra

Vybavuje *Medkon*  
tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
V *Nitry* dňa *24.11.20*

Dodávateľ

*PENAM*

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>DROŽDIE fer.</i>	<i>3 kg</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 84 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.