

Objednávka č.: 390-82

Odberteľ

DIČ/IČ DPH: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 049 88 1100

IČO: **CO: 37 871 888**

Vybavuje: *[Signature]*

Dodávateľ: **PENNY**

tel.: _____ fax: _____

V *[Signature]* dňa 16.4.24

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200 chlieb korcový	12			
	1000 chlieb rozšif	6			
	500 chlieb hubový	15			
	kefka D. ad.	20			
	hubový kefka	45			
	500 šunková	30			

Ponuka zo dňa _____

Číslo _____

Dodacia lehota: **23.4.24**

Spôsob platby: _____

Spôsob dopravy: _____

Stanica určenia: _____

Miesto určenia: _____

Peňažný ústav odberateľa _____

Číslo účtu _____

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 049 88 1100

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

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