Objednávka č.: 441-22

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V Nitre dňa 24.5.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200g chlieb kovrin	12			
	1000g chlieb urvánek	4			
	500g chlieb jahňací	15			
	kráľ Blood	120			
	Jahňací kráľ	50			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 24.5.24

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