Objednávka č.: 461-82

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: ..... Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 42 371 364

Vybavuje

tel.: fax:

V dňa 28.5.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200 chlieb kvasený	5			
	1000 chlieb rovnký	4			
	500 chlieb grahamový	12			
	Prvok stred.	30			
	Grahamové kožle	45			
	Croissant / nepln.	100			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 30.5.24

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