Objednávka č.: 502-82

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: _____ fax: _____

V Nitre dňa 7.6.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200 chlieb kovrum	10			
	1000 chlieb vorohol	10			
	500 chlieb fuhay	16			
	Veľké Rand.	30			
	fuhay veľké	35			
	24 bábovky 400 g	22			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 16.6.24

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