

Objednávka č.: 629-82

Odberateľ

DIČ/IČ DPH: *Specializovaná nemocnica*

IČO: *Specializovaná nemocnica Svorada Zobor, n. s.*

Vybavuje *Phlebot*

tel.: fax:

V *Phlebot* dňa *23.7.24*

Specializovaná nemocnica Svorada Zobor, n. s. 040 00 MIRA

Dodávateľ
PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	<i>1200g chlieb koruny</i>	<i>5</i>			
	<i>700g chlieb voorkid</i>	<i>3</i>			
	<i>500g chlieb graham</i>	<i>12</i>			
	<i>kovce Haad.</i>	<i>110</i>			
	<i>graham - 200g</i>	<i>40</i>			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota *26.7.24*

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica Svorada Zobor, n. s. 040 00 MIRA

Pečiatka a podpis objednávateľa