Objednávka č.: 634-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 84 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje [signature]

tel.: _____ fax: _____

V [signature] dňa 23.7.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200g Chlíb kouřený	12			
	1000g Chlíb novohrad	6			
	500g Chlíb graham	12			
	rožok standard	110			
	graham rožok	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 30.7.24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 84 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150