

Objednávka č.: 918-22

Odberateľ

DIČ/IČ **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.**
IČO: **37 971 832**

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

Vybavuje _____
tel.: _____ fax: _____
V _____ dňa 20.11.19

Dodávateľ

CHRIEN

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
26	KUR. PRSIA	40	ks		3,57€
0,50	KUR. PRSIA	1	ks / 10g		4,09€
	KUR. POLIET. ZMES	1	ks		0,15€

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 25.11.19

Spôsob platby _____

Spôsob dopravy _____

Stanica určenia _____

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
849 88 Nitra

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely.