Objednávka č.: 971-82

Odberateľ

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 28.11.19

Dodávateľ

HYBRAV

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	VAJCIA	600	ks		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 2.12.19

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.

J + K

IGAZ 150