Objednávka č.: 714-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 08 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje .....

tel.: ..... fax: .....

V ..... dňa 19.8.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1200g chlieb kvasnicový	9			
	1000g chlieb vysoký	5			
	500g chlieb grahamový	12			
	rožné Pardud.	700			
	grahamové rožné	35			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 21.8.24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 08 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150