Objednávka č.: 1123-22

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 89 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: _____ fax: _____

V Nitre dňa 12. 11. 24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	DROŽDIE sln.	2	kg		

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 13. 11. 24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 89 Nitra

.....
Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150