**Objednávka č.:** 1149-22

**Odberateľ**

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

**DIČ/IČ DPH:** .....

**IČO:** .....

Vybavuje Mlekové

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

V Nitre dňa 19.11.24

**Dodávateľ**

PENTA

| Por. čís. | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. množ. | Cena za jednotku | Cena spolu |
|---|---|---|---|---|---|
| | 12oz calif kaviarenský | 12 | | | |
| | 10oz calif rozprávkový | 5 | | | |
| | 5oz calif grécky | 14 | | | |
| | pohár Standard | 120 | | | |
| | grécky pohár | 45 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 22.11.24

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.*

IGAZ 150