Objednávka č.: 419-22

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

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje

tel.: fax:

V dňa 13.5.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
1	Zdr. chlieb kvaricový	10			
	Zdr. chlieb rovnaký	9			
	Zdr. chlieb jahody	17			
	Rožok Rand.	30			
	Jahem. rožok	40			
	Zdr. bábovka	19			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 19.5.24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

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

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150