Objednávka č.: 530-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 66 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 18.6.24

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	120g chlieb kovrinný	12			
	100g chlieb novohrad	6			
	500g chlieb frakny	16			
	rožok Ried.	120			
	frakn. pozr	45			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 25.6.24

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 66 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150