Objednávka č.: 477-82

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 58 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 871 832

Vybavuje _____

tel.: _____ fax: _____

V _____ dňa 8. 6. 21

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlieb kmeňový	20			
	1000 chlieb kostolný	10			
	500 chlieb pekný	18			
	rožok Aut.	40			
	Pohan. rožok	45			
	bríž kvietko sn.	100			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 14. 6. 21

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 58 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

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

IGAZ 150