

# Objednávka

**Dodávateľ**

IČO: *Ing. OTO Kuben*  
 DIČ:  
 IČ DPH:

Číslo: *251-92*  
 Zo dňa: *11. 3. 2013*  
 Vybavuje: *medicína*  
 Telefón:  
 Dodacia lehota: *13. 3. 2013*

**Odberateľ**

*Specializovaná nemocnica*  
 sv. Svorada Zobor, n. o.  
 IČO: *37 97 1832*  
 DIČ:  
 IČ DPH:  
 Zapisaný

*Specializovaná nemocnica*  
 sv. Svorada Zobor, n. o.  
 949 88 Nitra

Bankové spojenie:  
 Číslo účtu:

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH €	DPH %	Celkom €
<i>1200</i>	<i>chvil c. ml.</i>	<i>11</i>			
<i>1200</i>	<i>chvil b. ml.</i>	<i>8</i>			
	<i>chvil pulzay</i>	<i>16</i>			
	<i>prvok 17.</i>	<i>170</i>			
	<i>puhau. prv.</i>	<i>45</i>			
	<i>salta pul. 17.</i>	<i>115</i>			
	<i>cer. roval</i>	<i>45</i>			

**POTVRDENKA o platbe v hotovosti**

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

Pečiatka a podpis príjemcu ..... Dňa .....

DPH %	Suma bez DPH €	DPH €

Na úhradu ..... €

Vyskladnil: *[Signature]*  
 Zásielku prevzal dňa:  
 Pečiatka a podpis odberateľa: *[Stamp]*