

# Objednávka

Dodávateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

*ABM Vegetal*

číslo: *273-82*

Zo dňa: *19.3.2013*

Vybavuje: *M. Adam*

Telefón:

Dodacia lehota: *19.3.13*

Odberateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH  
Zapísaný

**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
IČO: 37 97 1832**

**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
Bankové spojenie: 049 88 Nitra  
Číslo účtu:**

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH €	DPH %	Celkom €
	<i>ČESNAK</i>	<i>3</i>	<i>h</i>		
	<i>PAPRIKA U.</i>	<i>3</i>	<i>h</i>		

## POTVRDENKA o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

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

DPH %	Suma bez DPH	DPH
	€	€
Na úhradu		€

Vyskladnil:

Zásielku prevzal dňa:

Pečiatka a podpis príjemcu  
**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
049 88 Nitra**