

# Objednávka

Dodávateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

**MABONEX**

číslo:

**477-SL**

Zo dňa:

**16.5.2013**

Vybavuje:

**Milkom**

Telefón:

**20.5.13**

Dodacia lehota:

Odberateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH  
Zapísaný

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

Bankové spojenie:  
Číslo účtu:

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

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH	DPH %	Celkom
			€		€
	FAZIČKA FAREBNÁ			1	1 kus
	170 POLIEVKA, KORENIE			1	1 kus
	<b>(DIA)</b> KOMPOT JABLKO 0,6			2	2 kus
	MELTA 100g			1	1 kus
	0,7 PRETLAK PARAD.			2	2 kus
	SACHARIN 10g			1	1 kus
	90 SOJOVÉ GRANULE			1	1 kus
	170ml SOJOVÁ OMAČKA			1	1 kus

**POTVRDENKA** o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

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

DPH %	Suma bez DPH	DPH
	€	€
Na úhradu		€

Vysielateľ:  
Zásielňa:  
Pečiatka a podpis:  
**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 88 Nitra**