

# Objednávka

Dodávateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

*Jy. OTTO Michal*

číslo: *530-82*

Zo dňa: *31.5.13*

Vybavuje: *Michal*

Telefón:

Dodacia lehota: *5.6.13*

Odberateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

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

**Špecializovaná 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>100</i>	<i>celul. c. n.</i>	<i>18</i>			
<i>100</i>	<i>celul. b. n.</i>	<i>12</i>			
	<i>celul. jabum</i>	<i>14</i>			
	<i>por. 17.</i>	<i>120</i>			
	<i>jabum. por.</i>	<i>35</i>			
	<i>cerat. por.</i>	<i>35</i>			
	<i>stuhky svy</i>	<i>20 bl</i>			

**POTVRDENKA o platbe v hotovosti**

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

Pečiatka a podpis prijemcu ..... Dňa .....

DPH %	Suma bez DPH	DPH
	€	€
Na úhradu		€

Vyskladnil:

Zásieku prevzal dňa:  
**Špecializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n. o.  
949 88 Nitra**