

Objednávka

Dodávateľ

IČO
DIČ
IČ DPH

HYBRAN

číslo: *543-82*

Zo dňa: *3.6.13*

Vybavuje: *Mlekov*

Telefón:

Dodacia lehota: *5.6.13*

Odberateľ

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

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>vojcin</i>	<i>600ks</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:
Specializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra