

# Objednávka

Dodávateľ <b>MARBON BX</b> IČO DIČ IČ DPH	číslo: <b>62-82</b> Zo dňa: <b>14. 7. 2013</b> Vybavuje: <b>Amtelem</b> Telefón: Dodacia lehota: <b>17. 7. 2013</b>
---	---

Odberateľ IČO DIČ IČ DPH Zapisaný	<b>Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.</b> <b>Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.</b> <b>949 88 Nitra</b> Bankové spojenie: Číslo účtu:
---	---

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH €	DPH %	Celkom €
	OVOC.NA'T. JOHEDY	1 ks			
	OVOC.NA'T. EUCOC	1 ks			
	BYČRY KAR. VŤVAK	1 ks			
	DIANAUTELA	300 ml			
	1/2 KR. KAFKA	10 ks			
	24 Lj RYZ. KAFKA	4 ks			

<b>POTVRDENKA o platbe v hotovosti</b>		
Zaplatené celkom ..... € ..... cent		
slovom ..... €		
Pečiatka a podpis prijemcu		Dňa .....
Vyskladnil:		Na úhradu ..... €
Zásielku prevzal dňa:		
Pečiatka a podpis odberateľa:		
Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. 949 88 Nitra		