

# Objednávka

Dodávateľ  IČO DIČ IČ DPH	<b>RYBA</b>	číslo: <b>034-PL</b>
		Zo dňa: <b>27.6.13</b>
		Vybavuje: <i>[Signature]</i>
		Telefón:
		Dodacia lehota: <b>1.7.13</b>

Odberateľ  
  
 IČO  
 DIČ  
 IČ DPH  
 Zapisaný

**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 €
	TEKUTKA	10 l			
	kel	10 d			
	KAKULKA	10 d			
	<del>KARTOL</del>	<del>20 d</del>			
	HRANOLKY	10 d			

<b>POTVRDENKA</b> o platbe v hotovosti		
Zaplatené celkom ..... € ..... cent	DPH %	Suma bez DPH €
slovom ..... €	Na úhradu	DPH €
Pečiatka a podpis príjemcu	Dňa .....	Vyskladnij: Zásielku prevzala Pečiatka a podpis odberateľa

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