# Objednávka

**Dodávateľ**

HYBRAV

IČO
DIČ
IČ DPH

číslo: 739 – 82
Zo dňa: 5. 8. 2013
Vybavuje: [illegible]
Telefón:
Dodacia lehota: 7. 8. 2013

**Odberateľ**

IČO
DIČ
IČ DPH
Zapísaný

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

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra 1

Bankové spojenie:
Číslo účtu:

| Por. číslo | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. cena bez DPH € | DPH % | Celkom € |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | VAJCIA | 600 ks | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:
Pečiatka a podpis dodávateľa:

Špecializovaná nemocnica
sv. Svorada Zobor, n. o.
949 88 Nitra 1

10 065 0 Design © Ševt Plynárenská 6, 821 09 Bratislava, infolinka: 0850/11 11 84, fax: 02/53 41 61 80 I/13