

# Objednávka

Dodávateľ  IČO DIČ IČ DPH	MIK	číslo: <b>P30-P2</b> Zo dňa: <b>2.9.13</b> Vybavuje: <b>M. L. L.</b> Telefón: Dodacia lehota: <b>4.9.13</b>
---------------------------------------	-----	---

Odberateľ  IČO DIČ IČ DPH Zapsaná	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	
			€			€	
	HOU. KOST.	6					
	HOU. V FIEZ	4					
	HOU. PREDNE	6					
	BR. BOKJ	2					
	BR. PLECE	6					
	KO. REBRO	4					
	slav. ucl.	1					
	muš	10					
	krsti h.	1					

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