

# Objednávka

Dodávateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

**HYBRAN**

Číslo:

**838-82**

Zo dňa:

**2.9.13**

Vybavuje:

**M. L. H. /**

Telefón:

**6.9.12**

Dodacia lehota:

Odberateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH  
Zapísaný

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

**Specializovaná nemocnica  
sv. Svorada Zobor, n.o.  
849 99 Nitra**

Bankové spojenie:  
Číslo účtu:

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH	DPH %	Celkom
			€		€
	<b>vajein</b>	<b>600</b>			

**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: **Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. 849 99 Nitra**