

# Objednávka

Dodávateľ  <b>RYBA</b>  IČO DIČ IČ DPH	číslo: <b>931-82</b> Zo dňa: <b>1.10.13</b> Vybavuje: <b>by linka</b> Telefón: Dodacia lehota: <b>3.10.13</b>
--	---

Odberateľ  IČO DIČ IČ DPH Zapísaný	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
			€		€
	SPENAT	10	h		
	UŠTK. CESTO	1	šprt.		

<b>POTVRDENKA</b> o platbe v hotovosti			DPH %	Suma bez DPH €	DPH €
Zaplatené celkom ..... € ..... cent					
slovom ..... €					
Pečiatka a podpis príjemcu ..... Dňa .....			Na úhradu	€	
Vyskladnil: Zástupcu prevzatá dňa Pečiatka a podpis			Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. 949 88 Nitra 1		