

# Objednávka

Dodávateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH

*Ing. OTTO Káčor*

číslo:

*964-82*

Zo dňa:

*8.10.13*

Vybavuje:

*príjemcov*

Telefón:

*15.10.13*

Dodacia lehota:

*15.10.13*

Odberateľ

IČO  
DIČ  
IČ DPH  
Zapísaný

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

**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		Celkom
			€	DPH %	
<i>100</i>	<i>chlieb č. nt.</i>	<i>11</i>			
<i>100</i>	<i>chlieb b. nt.</i>	<i>7</i>			
	<i>chlieb jablky</i>	<i>16</i>			
	<i>porok 7.</i>	<i>120</i>			
	<i>jablky. za.</i>	<i>45</i>			

## POTVRDENKA o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

Pečiatka a podpis príjemcu ..... Dňa .....

DPH %	Suma bez DPH	DPH
	€	€

Na úhradu ..... €

Vyskladnil:

Zástupku prevzal oňa:

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