

Objednávka

| | |
|-----------|-------------------------|
| Dodávateľ | číslo: 404-8L |
| IČO | Zo dňa: 21.5.19 |
| DIČ | Vybavuje: [signature] |
| IČ DPH | Telefón: [signature] |
| | Dodacia lehota: 17.5.19 |

DEHICA prísuv

| | | |
|-----------|---|--|
| Odberateľ | Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. IČO: 37 971 832 | Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o. Peňažný ústav 949 88 Nitra Číslo účtu - IBAN BIC (SWIFT) |
| IČO | | |
| DIČ | | |
| IČ DPH | | |
| Zapísaný | | |

| Por. číslo | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. cena bez DPH € | DPH % | Celkom € |
|------------|---------------------|----------|-------------------------|-------|-------------|
| 1000 | čokol. čokol. | 6 | | | |
| 1000 | čokol. líč | 5 | | | |
| 500 | čokol. guľky | 12 | | | |
| | 1000 g kaka. maslo | 40 | | | |
| | 1000 g maslo | 50 | | | |
| | 1000 g mlieko | 25 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

POTVRDENKA o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom € cent

slovom €

Pečiatka a podpis príjemcu Dňa

| | | |
|------------------------------|-------------------|----------|
| DPH % | Suma bez DPH € | DPH € |
| | | |
| Na úhradu | € | |
| Vyskladnil: | [signature] | |
| Zásielku vyžaduje | [signature] | |
| Pečiatka a podpis odberateľa | [signature] | |