

# Objednávka

Dodávateľ  <b>HYBRAN</b>	Číslo: <b>412-9L</b>
	Zo dňa: <b>24.5.2019</b>
IČO DIČ IČ DPH	Vybavuje: <b>Milobouf</b>
	Telefón:
	Dodacia lehota: <b>28.5.19</b>

Odberateľ	<b>Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.</b> IČO: 37 971 832	<b>Peňažný ústav</b> Číslo účtu – IBAN BIC (SWIFT)
IČO DIČ IČ DPH Zapísaný	<b>Specializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.</b> 949 80 NIRA	

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

**POTVRDENKA** o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

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

DPH %	Suma bez DPH	DPH
	€	€
Na úhradu		€

Vyskladnil: **[Signature]**

Zásielku prevzal: **[Signature]**

Pečiatka a podpis odberateľa: **[Signature]**