

# Objednávka

Dodávateľ

*DELIKA*

IČO  
DIČ  
IČ DPH

číslo: *633-PL*  
 Zo dňa: *13.8.19*  
 Vybavuje: *mytelhara*  
 Telefón:  
 Dodacia lehota: *16.8.19*

Odberateľ

IČO *Specializovaná nemocnica*  
 DIČ *sv. Svorada Zobor, n. o.*  
 IČ DPH *949.88 NMC*  
 Zapísaný

**Specializovaná nemocnica  
 sv. Svorada Zobor, n. o.**

Peňažný ústav IČO: 37 971 832  
 Číslo účtu - IBAN  
 BIC (SWIFT)

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH €	DPH %	Celkom €
<i>1000</i>	<i>chlieb čierny</i>	<i>12</i>			
<i>1001</i>	<i>chlieb biely</i>	<i>8</i>			
<i>1002</i>	<i>chlieb pšeničný</i>	<i>18</i>			
<i>1003</i>	<i>potre. Huby</i>	<i>140</i>			
<i>1004</i>	<i>pusny. jablko</i>	<i>10</i>			

**POTVRDENKA** o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

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

DPH %	Suma bez DPH €	DPH €

Na úhradu ..... €

Vyskladnil:  
*Specializovaná nemocnica*  
*sv. Svorada Zobor, n. o.*  
*949 88 NMC*