

Objednávka

Dodávateľ *DELKA peľúky* ✓ **číslo:** 405-82-

IČO **DIČ** **IČ DPH** **Zo dňa:** 21.5.19
Vybavuje: *myšičky*
Telefón: *027 55 19 19*
Dodacia lehota: 23.5.19

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

IČO **DIČ** **IČ DPH** **Zapísaný** **Peňažný ústav** **Číslo účtu – IBAN** **BIC (SWIFT)**

IČO: 37 971 832 **949 88 Nitra**

Por. číslo	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. cena bez DPH €	DPH %	Celkom €
1000	celul. cievy	15	*		
1000	celul. liny	8			
578	celul. pulvy	18			
	proti Dzul.	140			
	pulvy proti	50			

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

Pečiatka a podpis odberateľa: **949 88 Nitra**