

# Objednávka

Dodávateľ **REGAL-R, s.r.o.**  
**KONÁRNIANSKA CESTA 3**  
**NOVÉ ZÁMKY**  
 IČO  
 DIČ  
 IČ DPH

Číslo: **54/2012**  
 Zo dňa: **11.06.2012**  
 Vybavuje: **PALLEKOVÁ**  
 Telefón: **0918/236699**  
 Dodacia lehota:

Odberateľ **VEK NADEJE, Zariadenie**  
**sociálnych služieb Nové Zámky**  
 IČO **Šoltésovej č. 2, 940 59 Nové Zámky**  
 DIČ  
 IČ DPH  
 Zapísaný **IČO: 00655341**  
**DIČ: 2021051989**

Bankové spojenie **ŠTÁTNÁ POKLADNICA**  
 Číslo účtu: **č. účtu: 70003/2009/8130**

| Por. číslo | Názov a druh tovaru | Množstvo | Jedn. cena bez DPH<br>€ | DPH % | Celkom<br>€ |
|------------|---------------------|----------|-------------------------|-------|-------------|
| 1.         | OBJEDNÁVKA          |          |                         |       |             |
|            | NI U VÁS:           |          |                         |       |             |
| -          | PROJEKTOR           |          |                         |       |             |
|            | BENQ MS500+ 1x      |          |                         |       |             |
| -          | PROJEKČNÉ           |          |                         |       |             |
|            | PLÁTNO 178x178cm    |          |                         |       |             |
|            | NATNÉ, BIELE 1x     |          |                         |       |             |
|            |                     |          |                         |       |             |
|            |                     |          |                         |       |             |
|            |                     |          |                         |       |             |
|            |                     |          |                         |       |             |
|            |                     |          |                         |       |             |

## POTVRDENKA o platbe v hotovosti

Zaplatené celkom ..... € ..... cent

slovom ..... €

Pečiatka a podpis príjemcu

Dňa .....

| DPH %   | Suma bez DPH<br>€ | DPH<br>€ |
|---------|-------------------|----------|
|         |                   |          |
|         |                   |          |
|         |                   |          |
| Kúhrade |                   | €        |

Vyskladník: **VEK NADEJE, Zariadenie**  
**sociálnych služieb Nové Zámky**  
 Zásielku prevažuje: **Šoltésovej č. 2, 940 59 Nové Zámky**  
 Pečiatka a podpis odberateľa: