

Odberateľ  
**Úrad práce,  
 sociálnych vecí a rodiny**  
 075 01 Trebišov  
 -8-

**Objednávka č.:** ..... *29/11*

**Dátum:** *25. 3. 2011*

IČO: **35 556 811** IČDPH:

**Dodávateľ**  
*ESBE*  
*M. R. Štefánik*  
*Trebišov*

Dodacia lehota

IČO: IČDPH:

Presná adresa odberateľa  
**M. R. Štefánika 73/23**  
**Trebišov**

Bankové spojenie odberateľa  
 Štátna pokladnica  
 číslo účtu

Názov a druh tovaru / služby	Jedn. množstva Množstvo	Cena za jedn. bez DPH	Sadzba DPH	DPH	Cena celkom
<i>Objednaná novina:</i>					
<i>DUVILAX</i>					<i>1 ks</i>
<i>PRIMALEX</i>					<i>1 ks</i>
<i>KERZAPET</i>					<i>1 ks</i>
<i>Jednotvá</i>					<i>1 ks</i>

*Úrad práce,  
 sociálnych vecí a rodiny*  
*075 01 Trebišov*  
 .....  
 podpis a pečiatka odberateľa

Objednávku prevzal  
 .....  
 podpis a pečiatka dodávateľa