



Innovative Hygiene.

**Obecný úrad obce
 Valaliky**
16-01-2012
 Podacie číslo: _____
 Prílohy/listy: _____
 Číslo spisu: _____
 Vybavuje: _____

Adresa zákazníka
 Obec Valaliky
 Poľná 8
 04413 Valaliky

Miesto určenia

IČO 00324850
 IČ DPH _____ DIČ 2021245116

Spôsob dodania vnútorná dop./Inne

Poznámka
 Číslo externého dokladu: 29645
 Dátum dodania: 10.01.12
 Dátum splatnosti: 09.02.12

Dodací list + Faktúra

Číslo zákazníka 5640 Číslo faktúry FA1102007280 Dátum vystavenia 10.01.12 List Strana 1

Sklad 501001 Číslo objednávky Z01102007314 Dátum objednávky 09.01.12 Číslo poradcu 0243 Jurčová Mária

Tour: WA11000565

Číslo tovaru	Počet MJ	Popis	Cena/MJ		Cena po zľave
441010035000	1 ks	integralMIX Dávkovač	168,00	20%	134,40
443120130000	2 ks	safetyBOX	28,70	20%	45,92
443120150000	2 ks	safetyBOX SMALL červený	12,30	20%	19,68
	2 ks	BOX red			
	2 ks	kippDECKEL			
443120200000	2 ks	Držiak pre safetyMOP	27,20	20%	43,52
443090130000	2 ks	Alumíniová rukoväť 140 cm	9,00	20%	14,40
443120110000	30 ks	safetyMOP	13,70	20%	328,80
445030090000	4 balenie	safetyWIPES červené 4 ks	23,90	20%	76,48
441020051914	2 ks	integralsANITARY 2,5 lt	50,50	20%	80,80
444010031114	1 kanister	UROPHEN 10 kg	47,80	10%	43,02
444010020814	4 ks	perlGLANZ 1 kg	7,80	10%	28,08
444010080814	2 ks	toilettenÖL FRESH 1 kg	14,30	10%	25,74
443010011114	1 kanister	SKAT 10 kg	54,30	10%	48,87
421020010814	2 ks	ecosOLENTKALKER 1,4 kg	9,30	10%	16,74
431020040000	1 vrece	havonPERFECT + 10%	48,40	20%	38,72
441030011914	4 ks	integralDISHES 2,5 lt	56,70	20%	181,44

Celkom EUR bez DPH 1.126,61
 20% DPH 225,32
 Celkom EUR vrátane DPH 1.351,93

Platobné podmienky Prevodným príkazom do 30 dní
 Spôsob dodávky Doprava zdarma

Pokladničný doklad - príjmový
 Meno príjemcu: _____

Zákazník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie tovaru a faktúry.



Ďakujeme za Vašu objednávku.
HAGLEITNER HYGIENE SLOVENSKO s.r.o.
 831 04 Bratislava
 Elekárňarská 1 Slovensko
 Telefón +421 (0) 2 444 55 688
 Fax +421 (0) 2 444 55 687
 office@hagleitner.sk · www.hagleitner.com

Podpis príjemcu _____ Číslo pokladničného dokladu _____ Podpis zákazníka _____