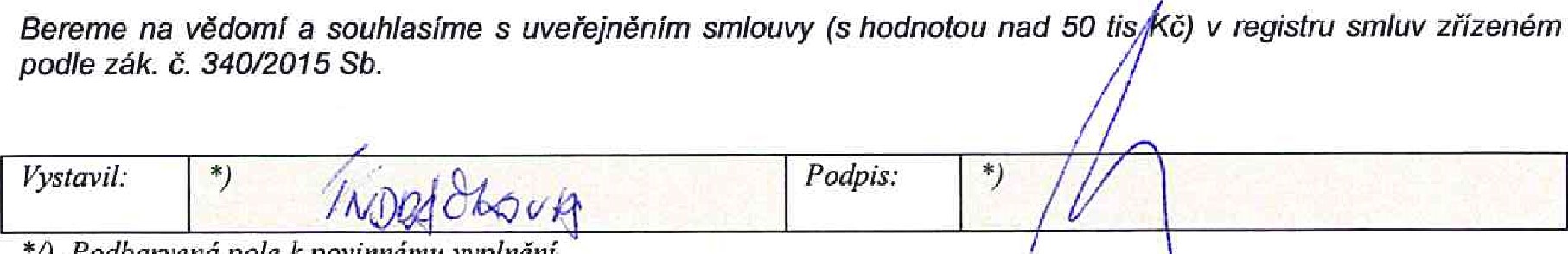
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | OD1804303 | | | | \*) |
| |  |  | | --- | --- | | íslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 29.11.2018 | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | \*) | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIC cz71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | | |  | | | Obchodní údaje: | | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | | Způsob dodání: | | | |  | | |
| Splatnost: | Do 14  DUZP | | dnů od | Smluvnípokuta za pozdní dodání: | | | |  | | |
| Urok z prodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | | | Ostatní: | | | |  | | |
| Cena:  \*) | | bez DPH (Kč) | | | sazba DPH (%) | | | DPH (Kč) | |  | | s DPH (Kč) | |
| 119100,00 | | |  | | |  | | 25011,00 | | 144111,00 | |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím podmínky objednávky.



\*/)

Podbarvená

pole

k

povinnému

vyplnění

Stránka 1 z 1