|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | | 37 | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Číslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 27.8.2018 | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustĺ nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ  Místo plnění: | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | \*)Základnĺ Škola Ústí nad Labem  Hluboká 150  Příspěvková organizace  IČO :44226241 | | | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | | |  | | | | Obchodní údaje. | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě důhového dokladu | | | Způsob dodání: | | | |  | |
| Splatnost: | dnů od DUZP | | | Smluvnípokuta za pozdní dodání: | | | |  | |
| Urok z prodlení: | S 2 naň YI, 351/2013 Sb. | | | Ostatní: | | | |  | |
| Cena:  \*) | | bez DPH (Kč) |  | | sazba DPH | |  | | DPH (Kč) | |  | | s DPH (Kč) | |
|  | o,oo | |  | | 0% | |  | | o,oo | | 62 400,00 | |

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

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*)Pavlĺčková Jana | Podpis: |  |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z l