|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 4600077575 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu: |  |
| Referent: | J.Stěrbová |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 15.1.2019 |
| Navržený terłnín plnění: | Rok 2019 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| Zdravotní lístav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabanIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Krajská zdravotní, a.s.Sociálnípéče 3316/12A 401 13 Ustí nad LabemPříjemceNemocnice Most, o.z.J.E.Purkyně 27025488627, CZ25488627 |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní ľldaje: |
| Zůsob ľlhrady: | Bankovním převodełn na základě daňového dokladu | Způsob dodání: | elektronicky |
| Splatnost: | Do 60D UZP | dnů od | Słnluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 naň. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 61 740,60 |  |  | 12 965,50 | 74 706,10 |

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: | J. těrbová | Podpis: | \*)  | PtoĽn-t/ |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I Z I