

**Potvrzení objednávky číslo****2019/01/02**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	<b>17.1.2019</b>
Navržený termín plnění:	

<i>Dodavatel:</i>
<b>Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem</b>
<i>Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem</i>
<i>IČ 71009361                      DIČ CZ71009361</i>
<b>Místo plnění:</b>

<i>Odběratel:</i>
<b>Sokolovská bytová s.r.o.</b>
<b>Komenského 77</b>
<b>356 40 Sokolov</b>
<b>IČ 25216741      DIČ 25216741</b>

<i>Platební údaje:</i>	
<i>Způsob úhrady:</i>	<i>Bankovním převodem na základě daňového dokladu</i>
<i>Splatnost:</i>	<i>Do                      dnů od DUZP</i>
<i>Úrok z prodlení:</i>	<i>§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.</i>

<i>Obchodní údaje:</i>	
<i>Způsob dodání:</i>	
<i>Smluvní pokuta za pozdní dodání:</i>	
<i>Ostatní:</i>	

<i>Cena:</i>	<i>bez DPH (Kč)</i>	<i>sazba DPH (%)</i>	<i>DPH (Kč)</i>	<i>s DPH (Kč)</i>
<i>*)</i>	<i>140 000,00</i>	<i>21%</i>	<i>0,00</i>	<i>169 400,00</i>

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnicím 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.

<i>Vystavil:</i>	<i>*)</i>	<i>Podpis:</i>	<i>*)</i>
------------------	-----------	----------------	-----------

*\*) Podbarvená pole k povinnému vyplnění*