|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Potvrzení objednávky číslo | |  | | |  |  | | --- | --- | | Císlo dokladu: |  | | Re/ërentv |  | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 122.2019 | | Navržený Ín plnění: |  | | |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Dodavatel: | | Zdravotnf ústav se sídlem v Úsi{nĺld Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nadLabem  71009361 DIČ (-71009361  Místopluěnĺ: | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | KS Kolbenschmidt Czech rep. a.s.  Důlní362  400 04 Trmice | | | | | | Platební údaje: | |  | | Obchodní údaje: | | | ZůsoÔ úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  | | Splatnost: | Do dnů od DUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  | | Urok z prodlení: | í 2 vi, 351/2013 st), | Ostatní,' |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ceno. | bez DPH (Kč) |  | sazba DPH |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) | |  | 0,00 |  | 0% |  | 0,00 | 57000,-Kč |   Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona Ö. 89/2012 Sb. $ doplněním podstatné neménicĺm 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: | Pavlíčková Jana | Podpis, |  | |   \*/) Podbarvená pole kpovinnému vyplnění  Stránka I z I |