|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

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

|  |  |
| --- | --- |
| Císlo dokladu: |  |
| Re/ërentv |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 122.2019 |
| Navržený Ín plnění: |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| Zdravotnf ústav se sídlem v Úsi{nĺld LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nadLabem 71009361 DIČ (-71009361Místopluěnĺ: |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| KS Kolbenschmidt Czech rep. a.s.Důlní362400 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 vyplněníStránka I z I |