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

|  |  |
| --- | --- |
| íslo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 7.3.2019 |
| Navržený term ín plněni: | 13,-14.5.2019 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| A - Z CHLAZE , s.r.o.Piletická 45/39 500 03 Hradec KrálovéIČ 25267337DIČ CZ25267337 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI ŮstinadLabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje. |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: |  | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S2nař. v1. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (KČ) | sazba DPH | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 128168,- |  21 |  | 26915,- |  |

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: | Pavel Kalina, oddělení klimatizační techniky | Podpis: |  |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I z I