|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | OD1901945 | | | \*) | |
| |  |  | | --- | --- | | íslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 03.06. 2019 | | Navržený termín plnění - dodání: | 04.06. 2019 | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | Gali spol. s r. o.  Ke Stadionu 179 513 01 Semily  IČO: 260099511  DIČ: CZ26009951 | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ CZ71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Platební údaje: |  | | Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Splatnost: | Do dnů od DUZP | | Urok z prodlení: | í 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | | | | |  |  | | --- | --- | | Obchodní údaje: | | | Způsob dodání: |  | | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  | | Ostatní: |  | | | | | | | | |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) | | |  | DPH (Kč) | |  | s DPH (Kč) | | |
| 66.100,00 |  | | | 21% |  | | 13.881,00 | 79.981,00 | | |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatné 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: | \*) Havlová Radka | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole kpovinnému vyplnění

Stránka 1 z 1

# GALE spolu s r, oc

515 01 Semily, Ke Stadionu 179 tel. 481 689 050 fax: 481 689 051 DIC: CZ26009951 @