|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | ODI 902462\*) | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Číslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 10.7.2019 | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | |  | | --- | | GeneProof | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 ÚstínadLabem  IČ 71009361 DIC cz71009361  Místo plnění: | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Platební údaje: |  | | Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Splatnost: | 14 dnů od  DUZP | | Úrok z prodlení: | S 2 naň vl. 351/2013 Sb. | | | | |  |  | | --- | --- | | Obchodní údaje: | | | Způsob dodání: |  | | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  | | Ostatní: |  | | | | | | |
| Cena:  \*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH (/0)0 | | | DPH (Kč) | |  | s DPH (Kč) | |
| 105000,00 |  | | |  | | 22050,00 | 127050,00 | |

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 re istru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | /WD?4RĹoxM/ | Podpis: | \*) |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z 1