|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1902568\*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| íslo doHadu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 8.8.2019 |
| Navržený termín plnění: | 12.8.2019 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| s.r.o.Freyova 82/27190 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Usu nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15. 400 01 Ústí nad LabemIC 71009361 DIC cz71009361Místo plnění: Ústí nad Labem |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do 14DUZP | dnů od | Smluvnípokuta za pozdní dodáni: |  |
| Urok zprodlení: | 92 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 158 760,00 |  |  | 33 339,60 | 192 099,60 |

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: | Klára | Podpis: | \*) |  | va 82/27 |

 Podbarvená pole k povinnému vyplněni 190 OO Praha 9

Stránka 1 z 1