OD 49 C JOL//

|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 2019-08- 1 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 28.8.2019 |
| Navržený termín plnění: | 15.10.2019 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| Aleš Umlauf - APservis535 01 Přelouč lč: 63603934CZ7306210879 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místoplnění; |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: |  |
| Urok z prodlení: | S 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) |  |
| 399638 |  | 21 | 83924 |  | 483562 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím podminky 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.

: cz730ô210379

\*/) Podbarvená pole kpovinnému vyplnění