|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | OD1903665\*) | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Císlo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 15.10.2019 | | Navržený termín plnění: | 23.10.2019 | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | \*)Phadia, s.r.o.  Freyova 82/27  190 OO Praha 9 | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIC cm 009361  Místo plnění: Praha | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Platební údaje: |  | | | Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | | Splatnost: | Do 14  DUZP | dnů od | | Urok z prodlení: | í 2 naň vl. 351/2013 Sb. | | | | | |  |  | | --- | --- | | Obchodníúdaje: | | | Způsob dodání: |  | | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  | | Ostatní: |  | | | | | | | |
| Cena:  \*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH c/o) | | |  | DPH (Kč) | |  | s DPH (Kč) | |
| 55 661,42 |  | | | 21% |  | | n 688,90 | 67 350,32 | |

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.

Phadia, s.r.ou

\*/) Podbarvená pole kpovinnému vyplnění

Stránka 1 zl