|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1903665\*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Císlo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 15.10.2019 |
| Navržený termín plnění: | 23.10.2019 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| \*)Phadia, s.r.o.Freyova 82/27190 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nad LabemIČ 71009361 DIC cm 009361Místo plnění: Praha |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 14DUZP | 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