|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1903917 |
| Číslo dokladu: |  |  | Datum potvrzení: | 4.11.2019 |
| Referent: |  | Navržený termín plnění: |  |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| \*)

|  |
| --- |
| GeneProofMolecular diaqnnstłcs for your routineGeneProof a.s. / Vídeňská 119, CZ-619 OO Brno CZ/269819A7 wyyw.Ľqncproof.com |

 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 14DUZP | dnů od |
| 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) |
| 105 000 Kč |  | 21% |  | 22 050 Kč | 127 050 Kč |

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: | \*) | ppŰc/2d\*LŰvW | Podpis: | \*)  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka l z 1