|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | OD1903917 | | | |
| Číslo dokladu: |  | | |  | | | | Datum potvrzení: | | | 4.11.2019 | |
| Referent: |  | | | Navržený termín plnění: | | |  | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | \*)   |  | | --- | | GeneProof  Molecular diaqnnstłcs for your routine  GeneProof a.s. / Vídeňská 119, CZ-619 OO Brno CZ/269819A7 wyyw.Ľqncproof.com | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ cz71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Platební údaje: |  | | | Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | | Splatnost: | Do 14  DUZP | 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