|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD19111301 |
| Číslo dokladu: |  |  | [)atum potvrzeni: | 13.11.2019 |
| Referent: |  | Navržený termin plnění: | 13.12.2019 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| SOTAX Pharnutceutical Testing s.r.o.Sídlo.' Průmyslová ] 306/7, /02 OO Praha IO01605186, DIČ: cz01605186Kontaktní osoba: Ing. \_lva Martincová,Iva.martincova@yotax com.+420 774 77] 277 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ust[ nad LabemSidlo: Äĺoskevská 1531/15. 400 Ol Ústi nad LabemIC 7/00936/ Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | ()bchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovnlm převodetn na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | dnů od DUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodáni: |  |
| : prodleni: | Š' 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 495 |  |  | 104 148,24 | 600 092.24 |

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

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejnénirn smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru srnluv zřizeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vyslavil: | \* Ing. Iva Aĺurtincoyá)  | Podpis: |  |

 Podbarvená pole k povinnému vyplněni

Stránka IZ I