|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 IO  01605186, DIČ: cz01605186  Kontaktní osoba: Ing. \_lva Martincová,  Iva.martincova@yotax com.  +420 774 77] 277 | | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ust[ nad Labem  Sidlo: Äĺoskevská 1531/15. 400 Ol Ústi nad Labem  IC 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