|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1903911...., |
|

|  |  |
| --- | --- |
| íslo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 14.11.2019 |
| Navržený termín plnění: |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Dodavatel: |  |
| 602:OOBthöx | s.r.Q, |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Usti nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | 52 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |  |
|  |  |  | 11591,16 |  | 66787,r |

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: | Y)ZáribÖyá | Podpis: |  |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

 Stránka l z 1 B EDICA

BIOMEDICA s.r.o.

740/113d, 158 OO Rräha 5 - 3łnonice

Provozovna: Podnésepd 375/12 602 OO Bmo

T/F +420 545 214 925, DIČCZ46342907