|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1904280 |
|

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 2.12,2019 |
| Navržený termín plnění: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| BIOMEDICA ČS, s r 0Podnásepní 'l602 OO Brno |

 |

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

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost.' | Do dnů od DUZP |
| Urok z prodlení: | 92 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) |
|  |  |  | 50320,08 |

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: | \*)-ZA (R VRO | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

 Stránka 1 zl B EDICA

#  BIOMEDZCA e, @

 Radlické 740/i13d, OQRŇ\*N S - )łnonłea

 Provozovna: 373 602 OO Brna

T/F +420 545 214 9iS, oxé'äga4a'ä7