|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | | OD19 .. | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Cislo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 9.12.22019 | | Navržený term in plnění: |  | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | 8) | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v stí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nadLabem  IČ 71009361 DIČ cz71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Platební údaje: |  | | Zůsob úhrady: | Bankovnim převodem na základě daňového dokladu | | Splatnost: | Do dnů od DUZP | | Urok z prodleni: | í 2nař. v1. 351/2013 Sb. | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Obchodni údaje: | | | Způsob dodání: |  | | Smluvní pokuta za pozdní dodáni: |  | | Ostatní: |  | | | | | | | | |
| Cena: | bez DPH (Kč) |  | sazba DPH (0%) | | |  | DPH (Kč) | |  | s DPH (Kč) |  | |
|  | 0,00 |  | | | 0% |  | | 0,00 |  | 0.00 | |

Akceptujems objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatné neměnícím podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasfme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: |  | Podpis: |  |

 Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I Z I