


Potvrzení objednávky číslo**OD1904537^{*)}**

<i>Číslo dokladu:</i>	
<i>Referent:</i>	

<i>Datum potvrzení:</i>	17.12.2019
<i>Navržený termín plnění:</i>	23.12.2019

<i>Dodavatel:</i>
<i>*)Phadia, s.r.o.</i>
<i>Freyova 82/27</i>
<i>190 00 Praha 9</i>

<i>Odběratel:</i>
<i>Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem</i>
<i>Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem</i>
<i>IČ 71009361</i> 
<i>Místo plnění: Ústí nad Labem</i>



<i>Platební údaje:</i>	
<i>Způsob úhrady:</i>	<i>Bankovním převodem na základě daňového dokladu</i>
<i>Splatnost:</i>	<i>Do 14 dnů od DUZP</i>
<i>Úrok z prodlení:</i>	<i>§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.</i>

<i>Obchodní údaje:</i>	
<i>Způsob dodání:</i>	
<i>Smluvní pokuta za pozdní dodání:</i>	
<i>Ostatní:</i>	

<i>Cena:</i>	<i>bez DPH (Kč)</i>	<i>sazba DPH (%)</i>	<i>DPH (Kč)</i>	<i>s DPH (Kč)</i>
<i>*)</i>	290 930,69	21%	61 095,44	352 026,13

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

<i>Vystavil:</i>		<i>Podpis:</i>	<i>*)</i>	
------------------	---	----------------	-----------	--

**) Podbarvená pole k povinnému vyplnění*