



Zdravotní ústav se sídlem Ústí nad Labem

Moskevská 15, 400 02 Ústí nad Labem

IC: 71009361

Bankovní spojení:

O B J E D N Á V K A

Objednatel

Název společnosti (jméno osoby, dat. narození): EUC PREMIUM CZ

Sídlo (bydliště): EVROPSKA' 859/115, PRAHA 6, 160 00

Jednatel (zástupce společnosti):

IČ: 028 08 501 DIČ: CZ 02808501

Kontakt (tel. č., e-mail, fax):

Bankovní spojení:

Objednává tímto službu MĚŘENÍ A HODNOCENÍ LSŽ, CFŽ, FP

CN 10/2020/12FP PL

Místo provedení: BILKA, ŽITČANY U PRAHY, MĚDĚTICE

Termín provedení: 10. 11. 2020

Výsledek této služby objednatel: *) označte hoditel se

- a) převezme osobně
b) mu bude zaslán po zaplacení faktury na adresu sídla
c) mu bude zaslán po zaplacení faktury na dodací adresu :

Faktura bude zaslána na adresu:

Cena je stanovena podle platného ceníku ZÚ Ústí n.L., předpokládaná cena činí 111 000 - 130 000 - Kč

z toho je stanovena záloha ve výši,- Kč **) výše případné zálohy je stanovena po vzájemné dohodě

Na základě přesné specifikace požadavku na služby Zdravotní ústav sídlem v Ústí nad Labem zpracuje objednateli cenovou nabídku.

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem je od 1.6.2012 plátcem DPH.

Objednatel se zavazuje k zaplacení ceny služby. Doba splatnosti faktury je 14 dnů. Cena je splatná v termínu splatnosti zasláné faktury. V případě nedodržení termínu splatnosti faktury je zhotovitel oprávněn účtovat zákonný úrok z prodlení. Objednatel souhlasí s tím, že v odůvodněných případech zajistí zhotovitel část zadaných prací formou subdodávky. Za takto provedené práce odpovídá objednateli tak, jako by je prováděl sám.

Datum: 13. 3. 2020



ODPOVĚDNOST

METOD
TERMÍ
ODPO
Datum:

Měno a podpis (razítko) objednatele