

**Potvrzení objednávky číslo****OD2001769**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	<b>8.6. 2020</b>
Navržený termín plnění:	

Dodavatel:
<b>ASCO-MED, spol. s r.o.</b> <b>Pod cihelnou 664/6</b> <b>161 00 Praha 6</b>

Odběratel:
<b>Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem</b> Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem IČ 71009361      DIČ CZ71009361 <b>Místo plnění:</b>

Platební údaje:	
Způsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	
Úrok z prodlení:	§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.

Obchodní údaje:	
Způsob dodání:	
Smluvní pokuta za pozdní dodání:	
Ostatní:	

Cena:	bez DPH (Kč)	sazba DPH (%)	DPH (Kč)	s DPH (Kč)
*)	173000	21	37000	210000

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.

Vystavil:	*	Podpis:	*
-----------	---	---------	---

\*) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

