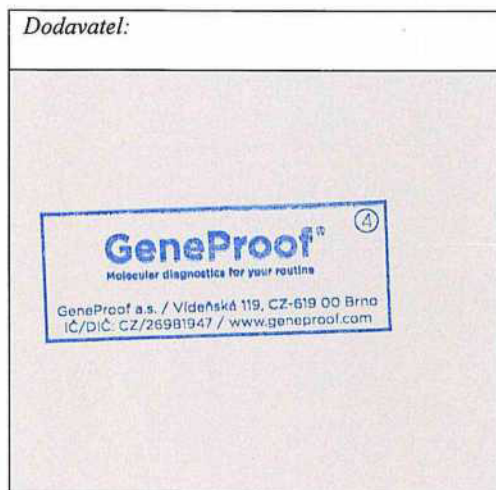


Potvrzení objednávky číslo**OD2003608**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	23.11.2020
Navržený termín plnění:	



Odběratel:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem
IČ 71009361 DIČ CZ71009361

Místo plnění:

Platební údaje:

Zůsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	14dní
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)
*)	123 500	21	25 935	149 435

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