


Potvrzení objednávky číslo

NJHJS-21-039

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	31.8.2021
Navržený termín plnění:	1.8.–31.12.2021

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

Odběratel:	
*)	
Nemocnice Jindřichův Hradec a.s.	
U Nemocnice 380/III	
377 38 Jindřichův Hradec	
IČO: 26095157	
	

Platební údaje:	
Zůsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	Do 30 dnů od DUZP
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)
*)	51.335,00	21%	10.780,35	62.115,35

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:	*	
-----------	---	---	---------	---	--