

Potvrzení objednávky číslo**OD2103194**

| | |
|----------------|--|
| Číslo dokladu: | |
| Referent: | |

| | |
|-------------------------|------------|
| Datum potvrzení: | 12.10.2021 |
| Navržený termín plnění: | 13.10.2021 |

| |
|---------------------|
| Dodavatel: |
| HPST, s.r.o. |
| Na Jetelce 69/2 |
| 190 00 Praha 9 |
| IC: 25791079 |
| DIČ: CZ25791079 |

| |
|---|
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem |
| Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem |
| IC 71009361 DIČ CZ71009361 |
| Místo plnění: |



| | |
|------------------------|--|
| Platební údaje: | |
| Zůsob 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) |
|-------|--------------|---------------|-----------|------------|
| *) | 58.150 | 21 | 12.211,50 | 70.361,50 |

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