Potvrzení objednávky číslo	OD2200595

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	**1.3. 2022**
Navržený termín plnění:	

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

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:	
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)*
**)*	*68000*	*21*	*14280*	*82280*

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím 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*