



# Potvrzení objednávky číslo

# OD2200665

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	9.3.2022
Navržený termín plnění:	

<b>Dodavatel:</b>
Michal Ryjáček Varvažov 208, 403 38 Telnice u Ústí nad Labem tel.:  IČ: 67817858 Číslo účtu: 

<b>Odběratel:</b>
<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>


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

<b>Obchodní údaje:</b>	
Způsob dodání:	
Smluvní pokuta za pozdní dodání:	
Ostatní:	

Cena:	bez DPH (Kč)	sazba DPH (%)	DPH (Kč)	s DPH (Kč)
*)	50 790,-	Nejsem plátcem		

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:	• Michal Ryjáček	Michal	Podpis:	
-----------	---------------------	--------	---------	--------------------------------------------------------------------------------------

\*) Podbarvená pole k povinnému vyplnění