



Zdravotní ústav se sídlem Ústí nad Labem

Moskevská 15, 400 02 Ústí nad Labem

IČ: 71009361

O B J E D N Á V K A

Objednatel

Název společnosti (jméno osoby, dat. narození):

.....METMO S.R.O.....

Sídlo (bydliště): KOZOMÍN 501, KOZOMÍN 27745

Jednatel (zástupce společnosti):

IČ:02949962..... DIČ: ...CZ02949962.....

Kontakt (tel. č., e-mail, fax): 801.....

Bankovní spojení:

Objednává tímto službu:

Místo provedení: METMO S.R.O - KOZOMÍN.....

Termín provedení: .1. NEBO 2. TÝDEN BŘEZEN 2023.....

Výsledek této služby objednatel: *) označte hodlíci se

- a) převezme osobně
b) mu bude zaslán po zaplacení faktury na adresu sídla
c) mu bude zaslán po zaplacení faktury na dodací adresu :

Faktura bude zaslána na adresu:

Cena je stanovena podle platného ceníku ZÚ Ústí n.L., předpokládaná cena činí, - Kč

z toho je stanovena záloha ve výši- Kč **) výše případné zálohy je stanovena po vzájemné dohodě

Na základě přesné specifikace požadavku na služby Zdravotní ústav sídlem v Ústí nad Labem zpracuje objednateli cenovou nabídku.

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem je od 1.6.2012 plátcem DPH.

Objednatel se zavazuje k zaplacení ceny služby. Doba splatnosti faktury je 14 dnů. Cena je splatná v termínu splatnosti zaslání faktury. V případě nedodržení termínu splatnosti faktury je zhotovitel oprávněn účtovat zákonný úrok z prodlení. Objednatel souhlasí s tím, že v odůvodněných případech zajistí zhotovitel část zadávaných prací formou subdodávky. Za takto provedené práce odpovídá objednateli tak, jako by je prováděl sám.

