

Potvrzení objednávky číslo

18/1/23/3

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	31.1.2023
Navržený termín plnění:	2023

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:
Město Libochovice
Náměstí 5. května 48
411 17 Libochovice
IČ: 00263931

Platební údaje:	
Zůsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	Do 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)
*)	50 000,-	21%		60 500,-

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: 

*) Podbarve