

Potvrzení objednávky číslo

2/2024/MOU

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

| | |
|-------------------------|----------|
| Datum potvrzení: | 4.1.2024 |
| 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: |
| Oblastní nemocnice Kladno, a.s. |
| nemocnice Středočeského kraje |
| Vančurova 1548 |
| 272 59 Kladno |
| IČ: 27256537 |



| | |
|------------------|--|
| Platební údaje: | |
| Způsob 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) |
|-------|--------------|---------------|----------|------------|
| *) | 163 000,- | 21% | | 197 230,- |

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