

Potvrzení objednávky číslo**2024/02/08**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	8.2.2024
Navržený termín plnění:	2024

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:
*) W.A.G. payment solutions, a.s.
Na Vítězné pláni 1719/4, 140 00 Praha 4
IČ 26415623 DIČ CZ26415623

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)
*)	70812,00	21%	14870,52	85682,52

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:	*)Novák Adam Ing.	Podpis:	*)
-----------	-------------------	---------	----

*)/ Podbarvená pole k povinnému vyplnění

