|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1702721 | \*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Císlo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 29.6.2017 |
| Navržený termín plnění: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| \*)GeneProof a.s.Vídeňská 101/11961600 Brnolč: 26981947DIČ:CZ26981947 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 14 dnů od DUZP |
| Urok z prodlení: | S 2 naň vl. 351/2013 Sb. |

 |

|  |
| --- |
| Obchodní údaje: |
| Způsob dodání: |  |
| Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Ostatní: |  |

 |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%)0 | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 74 550,00 |  |  | 15 655,50 | 90 205,50 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru sm uv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z 1