

Potvrzení objednávky číslo**OD1702750**

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

| | |
|-------------------------|------------------|
| Datum potvrzení: | 4.7.2017 |
| Navržený termín plnění: | 20.7.2017 |

| |
|----------------------------------|
| Dodavatel: |
| BIOPHYS, spol. s r.o. |
| Převoznická 738/6, 14300 Praha 4 |
| IČ 43003745 DIČ CZ43003745 |

| |
|---|
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem |
| Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem |
| IČ 71009361 DIČ CZ71009361 |
| Místo plnění: |

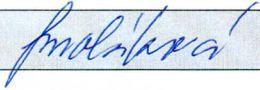
| | |
|------------------|--|
| Platební údaje: | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP |
| Úrok z prodlení: | § 2 nař. vl. 351/2013 Sb. |

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

| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) | DPH (Kč) | s DPH (Kč) |
|-------|--------------|---------------|-----------|------------|
| *) | 120.629,00 | 21% | 25.332,09 | 145.961,00 |

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: | Alena Smoláková | Podpis: |  |
|-----------|-----------------|---------|--|

*)/ Podbarvená pole k povinnému vyplnění