

# Potvrzení objednávky číslo

OD20.....

OD 24074 94

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	31/12/2024
Navržený termín plnění:	leden-únor 2024

**Dodavatel:**



SHIMADZU Handels GmbH  
 organizační složka  
 K Hájiům 2, 155 00 Praha 5  
 DIČ: CZ15887103  
 Tel.: 284 080 221, Fax: 284 080 225

**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:	30 dnů
Úrok z prodlení:	§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.


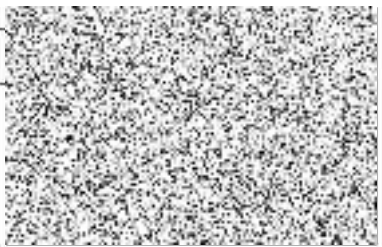
**Obchodní údaje:**

Způsob dodání:	
Smluvní pokuta za pozdní dodání:	
Ostatní:	

Cena:	bez DPH (Kč)	sazba DPH (%)	DPH (Kč)	s DPH (Kč)
*)	742724,66	21% 21	159921,88	902646,54

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