|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 6901784394 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu: |  |
| Referent: | J. Stěrbová |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 14.7.2017 |
| Navržený termín plnění: | 1.7.-31.7.2017 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: Město Štětí |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Mondi Štětí a.s.Litoměřická 272411 08 štětílč: 26161516, CZ26161516 |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do 60DUZP | dnů od | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 53 290,00 |  |  | 11 190,90 | 64 480,90 |

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 smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | Jaroslava Stěrbová | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z l