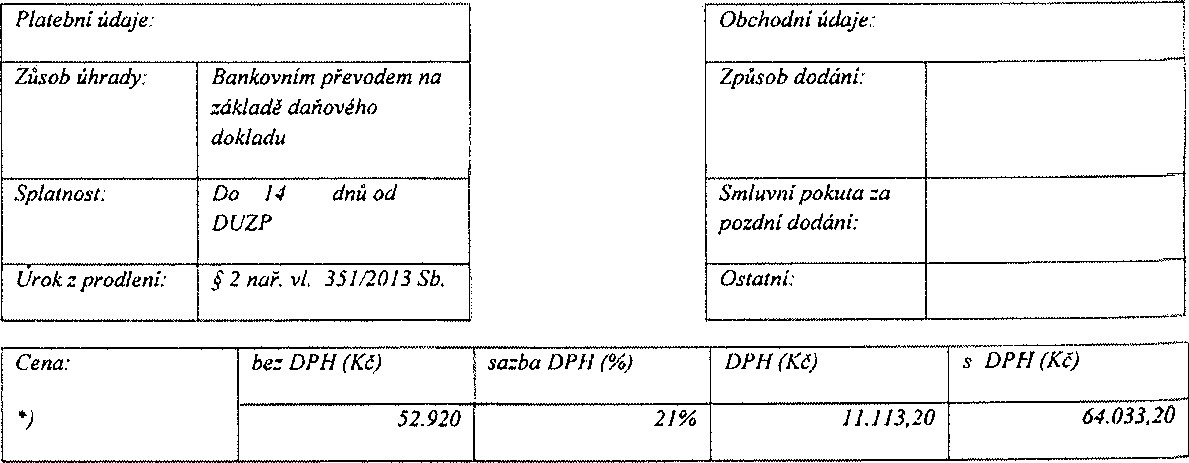


|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Čislo dokladu: |  | | Referent, |  | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 26.7.2017 | | Navržený termln plněni: | 31.7.2017 | | |
| |  | | --- | | Dodavatel.' | | \*)Phadia, s.r.o.  Drahobejlova 1019/27  190 OO Praha 9 | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem Y Vsrĺ nad Labem  Sidio: Moskevská 1531/15. 400 nad Labem  IC 71009361 DIC 1009361  Místo plnění: Ústí na Labem | |



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

Bereme na védoml a souhlaslme s uveřejnäním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340,2015 Sb.



\*/) Podbarvená pole k povinnému vyp[néni

# OO PRAHA 9

Stránka l z 1