|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | OD1703027 | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | íslo dokladu. |  | | Referent: |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 2.8.2017 | | Navržený termín plnění: | 18.8.2017 | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | IČ 43003745 DIČCZ43003745 | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se súllem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ CZ71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | |  | | Obchodní údaje: | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Způsob dodání: | | | |  | |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | | Smluvní pokuta za pozdní dodání: | | | |  | |
| Urok z prodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | | Ostatní: | | | |  | |
| Cena: | | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0/0) | | | DPH (Kč) | |  | | s DPH (Kč) |
| 98.459,00 |  | | |  | | 20.676,39 | | 119.135,00 |

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: | Alena Smoláková | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I Z I