

# Potvrzení objednávky číslo

202500576

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

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| Datum potvrzení:        | 23.5.2025 |
| Navržený termín plnění: | 2025      |

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

|                    |
|--------------------|
| Odběratel:         |
| <b>Město Štětí</b> |
| Mírové náměstí 163 |
| 411 08 Štětí       |
| IČ: 00264466       |

|                  |                                                |
|------------------|------------------------------------------------|
| Platební údaje:  |                                                |
| Způsob 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) |
| *)    | 53 719,01    | 21%           |          | 65 000,-   |

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