

**Potvrzení objednávky číslo****OD1604331<sup>\*)</sup>**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	<b>23.9.2016</b>
Navržený termín plnění:	<b>7.10.2016</b>

Dodavatel:
<sup>*)</sup> ASCO-MED IČO 49688723

Odběratel:
<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>


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)
<sup>*)</sup>	158603,00	21%	33306	191910

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:	<i>*)VALACH</i>	Podpis:	26.09.2016  Zbyněk Valach <i>*)</i> Podepsal(a): Ing. Zbyněk Valach
-----------	-----------------	---------	--

*\*) Podbarvená pole k povinnému vyplnění*