|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1703246 |
|

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datułn pon'rzení: | 21.08.2017 |
| Navržený terłnín plnění: | 21.08.201728.08.2017 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| VIDIA spol. s.r.o.Nad Safinou Il 365252 50 Vestec[č 16556267DIČ cm 6556267 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labe,n 71009361 Dič cz71009361Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zlisob úhrady: | Bankovnún převodełn na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | dnů od DUZP | Słnluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 110349,00 |  |  | 23173,29 | 133522,00 |

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 Ëízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*)Kováříková | Podpis: |  |

 Stránka 1 z 2 VIDIA spol. s r.o.

Nad Safinou Il 365

252 50 Vestec tel.: +420 261 090 565