

# Potvrzení objednávky číslo

OD2501587

|                |               |
|----------------|---------------|
| Číslo dokladu: |               |
| Referent:      | Jana Malinová |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| Datum potvrzení:        | 1.8. 2025 |
| Navržený termín plnění: | 1.8.2025  |

|                  |
|------------------|
| Dodavatel:       |
| Pragolab s.r.o.  |
| Nad Krocínkou 55 |
| 190 00 Praha 9   |
| IČO: 48029289    |
| DIČ: CZ48029289  |

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

|                  |                                                |
|------------------|------------------------------------------------|
| Platební údaje:  |                                                |
| Způsob úhrady:   | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost:       | 45 dní                                         |
| Úrok z prodlení: | § 2 nař. vl. 351/2013 Sb.                      |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Obchodní údaje:                     |  |
| Způsob dodání:                      |  |
| Smluvní pokuta za<br>pozdní dodání: |  |
| Ostatní:                            |  |

| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) | DPH (Kč) | s DPH (Kč) |
|-------|--------------|---------------|----------|------------|
| *)    | 45.173,50    | 21            | 9.486,43 | 54.659,93  |

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