|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení Objednávkytčíslo | | | | | | ODÍ703462 | | |
| |  |  | | --- | --- | | Číslo dokladu: |  | | Reý&rent: |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: |  | | Navržený termín plnění: |  | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | .Lčäŕö037:45 | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  71009361 DIČ cz71009361  Místo plnění: | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Platební údqje: |  | | Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Splatnost: | dnů od DUZP | | Úrok z prodlení: | í 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | | | | |  |  | | --- | --- | | Obchodní údaje: | | | Způsob dodání: |  | | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  | | Ostatní: |  | | | | | |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | | | DPH (Kč) | | s DPH (Kč) | |
|  |  | | |  | |  | |

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: |  | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z 1