|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | | OD1703628 | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | íslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: |  | | Navržený termín plněni: |  | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | SIGMA-ALDRiCH spol. s r.o.  Na Hřebenech Il 1718/10  14000 Praha4  DIC c.z45794171 | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IC 71009361 DIČ CZ71009361  Místo plnění: | | | | | | | | | | |  | |
| Platební údaje: | | | | | | |  | | | | | Obchodní údaje: | | | | |
| Zůsob Úhrady: | | | | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | | Způsob dodání: | |  | | |
| Splatnost: | | | | Do 30 dnů od DUZP | | | Smluvní pokuta za pozdní dodání: | |  | | |
| Urok z prodlení: | | | | sS2nař. vl. 351/20/3 Sb. | | | Ostatní: | |  | | |
| Cena:  \*) | | | | | | bez DPH (Kč) | sazba DPH c/o) | | | |  | DPH (Kč) | | | | s DPH (Kč) |
|  |  | | | | 21 |  | | | |  |

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