|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | OD1704486 | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Císlo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 14.11.2017 | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | BIOGENIX s.r.o.  Kostelecká 879  196 OO Praha 9 | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotnł' ústav se sídlen: v Ustí nad Labełn  Sídlo: Moskevská /53/ /5, 400 0/ Ústí nad  /č 7/00936/ DIC cn /00936/  Místo plnění: | | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | |  | | | | Obchodní údaje: | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Zpusob dodání: | | | |  | |
| Splatnost: | dnů od DUZP | | Smluvní pokuta za pozdní dodáni: | | | |  | |
| Urok z prodlení: | SS 2 naň. v/. 351/2013 Sb. | | Ostatní: | | | |  | |
| Cena: | | bez DPH (Kč) | | sazba DPH (0 | |  | | DPH (Kč) | |  | | s DPH (Kč) | |
| 55.760,- | |  | | 21 | |  | | 11.709,60 | | 67.469, 60 | |

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: | \*)Mgr. Vladimíra Plodíková | Podpis: |  |  |
| ) Podbarvená pole k povinnému vyplnění | |  | |  |

Stránka 1 z l