|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1704814 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [slo dokladu: | ZAK-2017-12-1907 |
| Referent: | mspilka |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 7.12.2017 |
| Navržený termín plnění: | 28.12.2017 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| DYNEX LABORATORIES, s r 0SidloVodičkova 791/41110 OO Praha 1Korespondenční adresa.Lidická 977273 43 BuštěhradIČ 26682443, DIČ CZ26682443 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemJČ 71009361 DIC cz71009361Místo plnění: |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 30 dnů od DUZP |
| Urok z prodleni: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. |

 |

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

 |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 61 912,00 |  | 21 |  | 13 00152 | 74 913,52 |

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.

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z l