|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1704796 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Císlo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 11.12.2017 |
| Navržený termín plnění: | 11.12.2017 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| BIOGENIX, s.r.o.Kostelecká 879196 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská /531/15, 400 0/ Ústi nad Labem/C 7/00936/ DIC Místo plnění: |

 |
|

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

 |

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

 |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0 0) |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |  |
| 55.760 - |  | 21 |  | 11.709,6 |  | 67.469,6 |

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: | Afgli V.Plodiková | Podpis: |  |  |
| \*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění |  |  |

Stránka I Z I