|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | \*) | 6300013310 |
| Číslo dokladu: |  |  | Datum potvrzení: | 17.01.2017 |
| Referent: |  | Navržený termín plnění: | 1.1.2018-31.12.2018 |
| Dodavatel: |  | Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: | štětí a.sLitoměřická 272411 08 štětí lč: 26161516, DIČ: CZ26161516 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovnínł převodem na základě daňového dokladll | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | Smllłvní poklita za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S2 naň. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 60 ooo„oo |  | 21% |  | 12 600,00 | 72 600,00 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím podmínky objednávky.

Zákazník souhlasí s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru ZDRAVOTiďggťffe smluv zříze zák. č.

340/2015 Sb.

ÚSTÍ NAD LABEM hygienických I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*) Bc. Jaroslava Stěrbová | Podpis: | \*)  |

\*/) Podbarvená pole k povinnénnł vyplnění

Stránka 1 z l