|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1800264 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu. |  |
| Referent. |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení:' | 22.1.2018 |
| Navržený termín plnění: | Leden — únor 2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel. |
| \*) I. T.A.-Intertact s.r.o.Revoluční 24110 OO Praha 1 |

 |

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

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | í 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena. | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 154.985,- |  | 0% |  | 32.546,85 | 187,532,- |

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 |  |  | 55 |

OR: MSP 

Stránka l z 1