|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PotVrzenf objednávky číslo | | | | | | | | | | OD 18 | | |
| |  |  | | --- | --- | | islo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: |  | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Dodavatel: |  | |  | EDICA  dBľOMEOž | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v stínad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 40001 Ústí nad Labem  71009361 DIČ cz71009361  Místo plnění: | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | | |  | | | | Obchodní údaje: | | | | | |
| Zůsob Úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | | Způsob dodání: | | |  | | |
| Splatnost: | dnů od DUZP | | | Smluvní pokuta za pozdní dodání: | | |  | | |
| Urok z prodlení: | S2nař. v1. 351/2013Sb, | | | Ostatní: | | |  | | |
| Cena:  \*) | | bez DPH (Kč) |  | | sazba DPH (0%) | | | | DPH (Kč) | | | s DPH(Kč) | | | |
| 4-400 | 00 | |  | | | |  | | |  | | | |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnicím 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: | /v/cv/n/c | OVO | Podpis: |  |

Podbarvená pole kpovinnému vyplnění

Stránka 1 z 1