|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 201817 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 9.4.2018 |
| Navržený termín plnění: | 06-08. 2018 |

 |
|

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

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| TEPELNÉ HOSPODARSTVI KADAN,s.r.o.Chomutovská 1254432 01 KadaňIČO: 25439777 DIČ: CZ25439777 |

 |
| Platební ľldaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladll | Způsob dodání: | Výsledné protokoly a faktura elektronicky |
| Splatnost: | Do 30DUZP | dnů od | Smllłvnípoklita za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 55 000, oo |  | 21% |  | 11 550,00 | 66 550,00 |

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: | \*) Jaroslava těrbová | Podpis: | \*)  |

\*/) Podbarvená pole k povinné"lll vyplnění

zonnvcmľí ÚSTAV

Stránka 1 z 1 sg gíDLEM V ÚSTÍ NAD LABEM hyzivniokýí)h žaboratoři

Moskevsgró 13, 409 0! Ústi