|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1801672\*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| islo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzeni: | 14.5.2018 |
| Navrčený termín plnění: | 18.5..2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel |
| s.r.o.Drahobejlova 1019/27190 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotni ústav se sídlem v Usti nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústi nad LabemIC 71009361 DIC CZ7]009361Místo plnění: Ústi na Labem |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodni údaje: |
| Zůsob Úhrady: | Bankovnim převodem nazákladě daiového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | dnů odDUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodleni: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 300.118,79 |  |  | 63.024,95 | 363.143,74 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovenim S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněnim podstatné neménfcim podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněnim smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák č. 340/2015 Sb.

# Phadia, snrao„

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*)Hrubá Klára | Podpis: |  D bej/ova 27 |

Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I z 1