|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | OD1802070 | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Císlo dokladu.' |  | | Referent: |  | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 11.6.2018 | | Navržený termín plnění: | 27.6.2018 | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | BIOPHYS, spol. s r.o.  Převoznická 738/6, 143 00 Praha 4  43003745 DIČ CZ43003745 | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se súllem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ CZ71009361  Místo plnění: | | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | |  | | | | Obchodní údaje: | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Způsob dodání: | | | |  | |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | | Smluvní pokuta 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) | |
| 97.806,00 | |  | | 21% | |  | | 20.539,26 | | 118.345,00 | |

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: | Alena Smoláková | Podpis: | 4 |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka I Z I