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

|  |  |
| --- | --- |
| Íslo dokladu : |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzeni: | 4.6.2018 |
| Navržený termín plnění: | 30.6.2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustĺ nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ Cz71009361Místo plnění;ZU —pracoviště OOCM Chom utov |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Nemocnice Chomutov o.aDětské odděleníKochova 1185, Chomutov 430 01IČO: 25488627 |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost.' | dnů od DUZP | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S2 vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena:109 900, oo | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
|  |  |  | 0,00 | 109 900,00 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatné neménícím podmínky objednávky.

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



Stránka I z 2