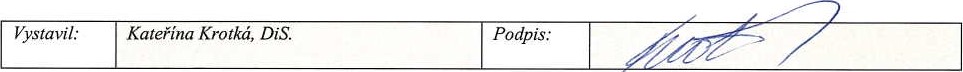
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | |  | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Íslo dokladu : |  | | Referent: |  | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzeni: | 4.6.2018 | | Navržený termín plnění: | 30.6.2018 | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustĺ nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  IČ 71009361 DIČ Cz71009361  Místo plnění;  ZU —pracoviště OOCM Chom utov | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Nemocnice Chomutov o.a  Dětské oddělení  Kochova 1185, Chomutov 430 01  IČO: 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