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

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: |  |
| Navržený termín plnění: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| LrL() |

 |

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

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: |  | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 naň vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH |  | DPH (Kč) | s DPH (Kč) |
|  |  | 21 |  | 99  |

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.

136