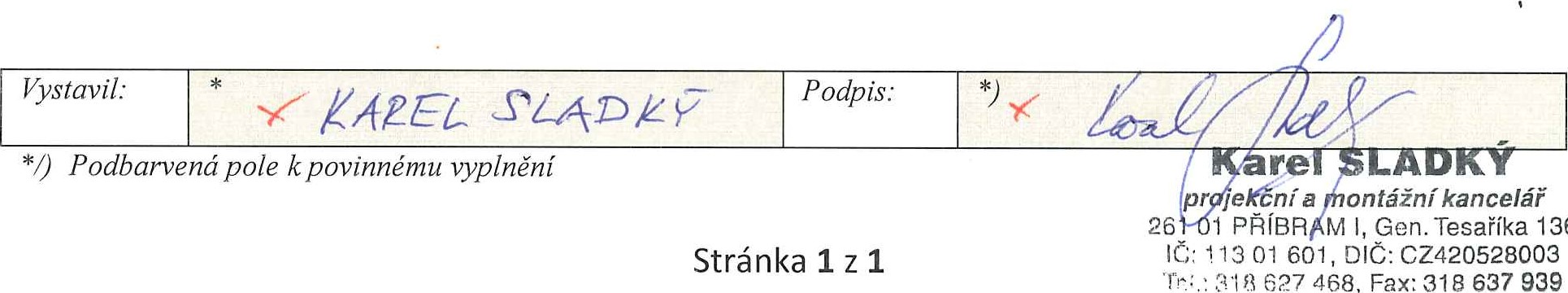
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | \*) | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Číslo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: |  | | Navržený termín plnění: |  | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | LrL() | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem  71009361 DIČ cz71009361  Místo 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