|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD18..... |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [slo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzeni: |  |
| „Vavržený ternzin plnění: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní úsyav se sídlem v Usrí nad LabemSídlo: Moskevská 1531,'15. 400 Ol ('sfi nad Labem 7/009361 DIC CZ7100936}Místo plněn l.' |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platebni údaje: |  |
| Zůsob úhrady: | BankovnŮn převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do dni od DUZP |
| Urok prodleni: | í 2 nař. v/. 351/2013 Sb. |

 |

|  |
| --- |
| Obchodni údaje: |
| Způsob dodáni: |  |
| Smluvní pokura za pozdni dodáni: |  |
| Ostatni: |  |

 |
| C'ena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) | s DPH (Kč) |
|  |  |  |  |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanoven[m S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněnlm podstatné neměnícím podmínky objednávky.

Bereme na vědomi a souhlasíme s uveřejnéním smlouvy (s hodnotou podle zák. č. 340/2015 Sb.

Podbarvená pole k povinnému vyplnéni

Stránka I Z I