|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | | | | | | | | | OD1802800 | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Císlo dokladu: |  | | Referent: |  | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Datum potvrzení: | 9.8.2018 | | Navržený termín plnění: | Týden 33-34 | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Dodavatel: | | \*)   |  | | --- | | GeffePrŰof | | | | | | | | |  | | --- | | Odběratel: | | Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem  Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem  IC 71009361 DIC cz710093ő1  Místo plnění: | | | | | | | | | |
| Platební údaje: | | |  | | | | Obchodní údaje: | | | | | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | | Způsob dodání: | | | |  | |
| Splatnost: | Do 14 dnů Od  DUZP | | Smluvnípokuta za pozdní dodání: | | | |  | |
| Urok z prodleni.' | S 2 nař. vl. 351/2013Sb. | | Ostatní: | | | |  | |
| Cena:  \*) | | bez DPH (Kč) | | sazba |  | | | DPH (Kč) | |  | | s DPH (Kč) | |
| 135000,00 | |  | 21% | | |  | | 28350,00 | | 163350,00 | |

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 regist smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

