|  |  |
| --- | --- |
| 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 LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad LabemIC 71009361 DIC cz710093ő1Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do 14 dnů OdDUZP | 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.

