

Potvrzení objednávky číslo**OD1802987^{*)}**

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	30.8.2018
Navržený termín plnění:	14.9.2018

Dodavatel:
*) ASCO-MED, spol. s r.o. Pod cihelnou 664/6 16100 Praha 614

Odběratel:
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem IČ 71009361 DIČ CZ71009361 Místo plnění:

Platební údaje:	
Způsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	Do dnů od DUZP
Úrok z prodlení:	§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.

Obchodní údaje:	
Způsob dodání:	
Smluvní pokuta za pozdní dodání:	
Ostatní:	

Cena:	bez DPH (Kč)	sazba DPH (%)	DPH (Kč)	s DPH (Kč)
*)	87090	21%	18288,9	105380

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnicím 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.

Vystavil:	*)	Podpis:	*)
-----------	-----------	---------	-----------

**) Podbarvená pole k povinnému vyplnění*