|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1802990 | \*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo dokladu: |  |
| Rq/erent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 31.8.2018 |
| Navržený termín plnění: |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel. |
| BIOGENIX, s.r.o.Kostelecká 879196 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel. |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 0/ Ústí nad Labem/C 71009361 DIC Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Zpusob dodání: |  |
| Splatnost: | dnů od DUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 noř. v/. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 86.870,00 |  | 21 |  | 18.242, 7 | 105.112, 70 |

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*) Mgr. V.Plodíková | Podpis: |  |

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z l