

Potvrzení objednávky číslo

HN18000094

*)

| | |
|----------------|-------------|
| Číslo dokladu: | 750/4680/18 |
| Referent: | |

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Datum potvrzení: | 4.9.2018 |
| Navržený termín plnění: | 31.8.2018- 30.6.2019 |

| |
|---|
| Dodavatel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem |
| Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem |
| IČ 71009361 DIČ CZ71009361 |
| Místo plnění: |
| Mikrobiologický monitoring výroby |

| |
|---|
| Odběratel: |
| *) |
| Schwan Cosmetics CR, s.r.o. |
| Průmyslová 176 |
| 381 01 Český Krumlov |
| IČ: 26036835 |
| DIČ: CZ26036835 |
| Kontakt: Michaela Manová, tel.: 380708302 |

| | |
|------------------|--|
| Platební údaje: | |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 30 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) |
|-------|--------------|---------------|------------|------------|
| *) | 553.000,00 | 21% | 147.000,00 | 700.000,00 |

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: | Ing. Ivo Šrámek | Podpis: | *) |
|-----------|-----------------|---------|----|

*)/ Podbarvená pole k povinnému vyplnění