|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 01)1803554 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Císlo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: | 10.10.2018 |
| Navržený termín plnění: | 15.10.2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| \*)Vidia spol. s r.o.Nad Safinou 11/365252 50 VESTECIČ 16556267DIČ CZ 16556267 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 4()() Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ cz71009361Místo plnění: |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do dnů od DUZP | Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok z prodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 52488,00 |  |  | 11022,48 | 63510,48 |

 Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnícím podmínky objednávky.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vystavil: | \*)Kováříková | Podpis: | \*) |

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zňzeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

Stránka 1 z 1