|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | CD  | í//3LL |
|

|  |  |
| --- | --- |
| íslo dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení: |  |
| Navržený termín plnění: | 44 /os zo(/ |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| O SHIMADZUSHIMADZU Handels GmbH organizační $iožkaK Hájům 2. 155 OO Praha 5DIČ: cm 5887103Tel.: 284 oeo 221, Fax: 284 080 225 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Ustínad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabemIČ 71009361 DIČ CZ71009361Místo plnění:21/¯ //kô/ŕč' |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: | 3ŰdLö |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu |
| Splatnost: |  |
| Urok zprodlení: | S 2 nař. vl. 351/2013 Sb. |

 |

|  |
| --- |
| Obchodní údaje: |
| Způsob dodání: |  |
| Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Ostatní: |  |

 |
| Cena:\*) | bez DPH (Kč) | sazba DPH (0%) | DPH (Kč) | s DPH (Kč) |
|  |  |  |  |

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.

\*/) Podbarvená pole k povinnému vyplnění

340/2015

Sb.

Stránka 1 z 1