|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1803746\*) |
|

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzení.' | 23.10.2018 |
| Navržený termin plněni: | 26.10.2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavatel: |
| s.r.o.Drahobejlova 1019/27190 OD Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotni úsrav se sídlem v Usti nad LabemSídlo: Moskevská [531/15, 400 Ústi nad LabemJC 71009361 DICMisto plněni: Ústí na Labem |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Platební údaje: |  |
| ZŮSOb úhrady: | Bankovním převodem n,” základě daňového dokladu |
| Splatnost: | Do 14 dnů od DUZP |
| Urok z prodlení: | S 2 vl. 351/2013 Sb. |

 |

|  |
| --- |
| Obchodni údaje: |
| Způsob dodáni: |  |
| Smluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Ostatní; |  |

 |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 184.425.80 |  |  | 38.729,42  | 223.155.22 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplnénim podstatné neménĺcim podminky objednávky.

Bereme na védomF 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