|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1803747\*) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| IO dokladu: |  |
| Referent: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum potvrzeni: | 23.10.2018 |
| NavEený termin plnění: | 26.10.2018 |

 |
|

|  |
| --- |
| Dodavałel: |
| s.r.o.Drahobejlova 1019/27190 OO Praha 9 |

 |

|  |
| --- |
| Odběratel: |
| Zdravotni ústav se sídlem v sti nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 OI Ústi nad LabemIC 71009361 DIC cz7.J0093őxMísto plněni: Ústi na Labem |

 |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady: | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do 14 DUZP | dnů od | Smluvnípokuta za pozdn Í dodáni: |  |
| Urok z prodlení: | S2 vl. 351/2013 Sb. | Ostat?' i: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH (O/o) |  | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 52.920.00 |  | 21% |  | 11.113,20 | 64.033,20 |

Akceptujeme objednávku v souladu $ ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatné neměnícím podminky objednávky.

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



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

 Podbarvená pole k povinnému ',yplnění PRAH/4 9

Stránka I z 1