|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | 53 |
| Císlo dokladu: |  |  | Datum potvrzení; | 14.11.2018 |
| Referent: |  | Navržený termín plnění: |  |
| Dodavatel: |  | Odběratel: |
| Zdravotní 'isl"i' se sídlem p stínad LabemSídlo: Woskevská 1531/15, 400 OI Ústínad Labem IČ 71009361 CZ71009361Místo plnění: Ústí nad Labem | Uřadpríĺc€ Ceské republikyKrajská pobočka P Ústí nad LabemDpořátova 1609/18400 Ústí nad Labem |
| Platební údaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob úhrady. | Bankovním převodem na základě daňového dokladu | Způsob dodáni: |  |
| Splatnost: | dnů od DUZP | Smluvnípokuta za pozdní dodání: |  |
| Urokz prodlení: | f 2 naň Vl, 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez  | (Kč) | sazba DPH |  |  | s DPH(Kč) |
|  |  |  | 0% | 0,00 | 180600,00 |

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č 39/2012 Sb. s doplněním podstathö neměnícím podmínky objednávky.Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis KČ) v registru smluv zňzeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Vystgvil: | Íčková Jana | Podpis: | \*) |  |  |

Podbarvená pole kpovinnému vyplněníStránka 1 zl |