|  |  |
| --- | --- |
| Potvrzení objednávky číslo | OD1704436 |
|

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datułn potvrzení: | 13.11.2017 |
| Navržený tennín plnění: | 13.11.201721.11.2017 |

 |
|

|  |
| --- |
| Objednatel služby: |
| firma. VIDIA spol. s .r.o.Sídlo Nad Safinou 11/365, 252 50 VestecIČ 16556267nebo jiná identifikace z objednávkyMísto plnění: |

 |

|  |
| --- |
| Poskytovatel služby: |
| Zdravotní ústav se sídlem v Vstí nad LabemSídlo: Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad LabanIČ 71009361 Dič CZ71009361 |

 |
| Platební lidaje: |  | Obchodní údaje: |
| Zůsob lihrady: | Bankovnún převodełn na základě daňového dokladu | Způsob dodání: |  |
| Splatnost: | Do 30 dnů od DUZP | Snłluvní pokuta za pozdní dodání: |  |
| Urok Z prodlení: | 2 nař. vl. 351/2013 Sb. | Ostatní: |  |
| Cena: | bez DPH (Kč) | sazba DPH ( 010) | DPH (Kč) |  | s DPH (Kč) |
| 69 984,00 |  |  | 14 696,64 | 84680,64 |

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

Objednatel souhlasís uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů; zveřejnění provede poskytovatel služby.

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

 '/ i /'Odbarveni k pťł•innéłnll In plnöni: /i '()iil cle/, 1 ronłrk v

Stránka 1 z l