



2196500548/261

**Objednávka č.: 2196500548/ 261**

Objednatel: **Univerzita Karlova**  
**1.lékařská fakulta**  
**Kateřinská 32**  
**121 08 PRAHA 2**  
**Česká republika**



DIČ: **CZ00216208**  
 IČ: **00216208**

PID:  
 Smlouva:  
 Číslo účtu:  
 Peněžní ústav:

Dodavatel:  
 IČ: **27225712** DIČ: **CZ27225712**

Konečný příjemce:

650 Klinika dětského a dorostového lék.

Tel.:  
 E-mail:

Fax:

Místo dodání: **400 UDMP\* Univerzita Karlova**  
**1. lékařská fakulta**  
**Laboratoř oční genetiky**  
**Ke Karlovu 2**  
**budova E1a, 2. patro**  
**128 08 Praha 2**

Způsob dopravy:  
 Dodací podmínky:

**Prosíme:**

Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky včetně čísla za lomítkem, CPV kód, datum splatnosti min. 14 dní od data doručení odběrateli, dodržujte naše obchodní jméno uvedené v záhlaví této objednávky (vlevo nahoře). Fakturu zasílejte na stejnou adresu.

U jednotlivých položek uvádějte také cenu celkem vč. DPH, dopravy, montáže a případné slevy.

V případě, že jste plátcí DPH, uvádějte DIČ a Váš e-mailový kontakt.

Zboží dodejte dle níže uvedeného položkového rozpisu.

Zpráva pro dodavatele:

Objednáváme u Vás dle položkového rozpisu níže:

Položka	Množství	MJ	Cena/MJ vč. DPH	Celkem s DPH
Objednáváme položky dle cenové nabídky ICZ-NB-19-00165.	1.00	ks	83 223.80	83 223.80 Kč

**Předpokládaná cena celkem (včetně DPH):****83 223.80 Kč****Datum vystavení: 12.09.2019****Vystavil:**

Tel.: , Fax: E-mail:

.....  
Razítko, podpis