



VFN PRAHA

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | 1 VIK OBU ÚVVV | strana 1 z 1 | verze 2

OBJEDNÁVKA SLUŽBY/ZBOŽÍ

Objednávka č.: 18045	Dodavatel: Masarykova univerzita Lékařská fakulta Kamenice 153/5, 625 00 Brno IČ: 0026274 DIČ: CZ0026274 Kontakt: lopuchovska@lba.muni.cz		
Datum vystavení:			
Termín dodání:			
Splatnost (dni): 14			
IČ: 00064165			
DIČ: CZ00064165			
Banka: ČNB			
Číslo účtu:			
Vyřizuje, tel. č.:			
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: GS-19-03-00023-0-223			
Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH	
Nastavení designu a power analyz, včetně simulací pro různé varianty výsledků a velikosti vzorků		64 000	
Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
0-223			64 000
Dodací dispozice:			
Kontaktní informace:			
Poznámka:			
Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze Úsek pro vědu, výzkum a výuku – Oddělení grantů a dotací, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08 nebo na email: veda@vfn.cz Podmínky fakturace atp.: Na fakturě uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálů a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze vést zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Podpis kompetentního schvalovatele Jméno, příjmení, funkce Podpis zodpovědné osoby za projekt Jméno, příjmení, funkce	
poupis a razítko odpovědné osoby dodavatele			

Šablona formuláře F-VFN-080 (její znění a podoba) byla připravena se souhlasem Obchodního úseku