

## Potvrzení objednávky č.: 2021427

Strana: 1

Datum vystavení: 31.03.2021

Objednávka EXBIO č.: PO1211317

Kód zákazníka: 04442

### Dodací adresa:

Klinika dětské hematologie a onkologie

2.lékařská fakulta  
V úvalu 84  
15006 Praha 5  
Czech Republic

Kontakt: [REDACTED]

Tel.: +420 [REDACTED]

Email: [REDACTED]

Fakturační adresa:

**Univerzita Karlova**  
**2.lékařská fakulta**

V úvalu 84  
15006 Praha 5  
Česká republika

IČO: 216208

DIČ: CZ00216208

Dodací podmínka: DAP Místo dodání

Způsob přepravy: TNT

Balení zásilky: Okolní teplota

Mno.	Kat.číslo	Název	MJ	Cena/MJ	Sleva	Celkem CZK
400 ks	CP0013	B-MRN	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]
<i>Předpokládané datum expedice: bude upřesněno</i>						

Celkem bez DPH 140 000.00

	Základ	Výše DPH
DPH (21%)	140 000.00	29 400.00
<b>Celkem:</b>	<b>CZK</b>	<b>169 400.00</b>

Vystavil: [REDACTED]

Pokud není uvedeno jinak, všechny produkty jsou určeny pouze pro výzkumné účely a nikoliv pro diagnostické či terapeutické použití. Produkt je možné dále prodat pouze s písemným souhlasem firmy EXBIO. Firma EXBIO není v žádném případě zodpovědná za možná porušení patentů či jiných práv třetích stran, která mohou nastat v souvislosti s použitím produktu. Prodejní objednávky se řídí obchodními podmínkami firmy EXBIO, které jsou k dispozici na webových stránkách www.exbio.cz.

**Platební podmínky:** Splatnost je 30 dní od data vystavení faktury.

Adresa banky: Fio banka, a.s., Praha, Česká republika | BIC (SWIFT kód): FIOBCZPPXXX

Číslo účtu (platba v CZK): [REDACTED]