

Objednatel:

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

PID:

Smlouva:

Číslo účtu:

Peněžní ústav:



DIČ: CZ00216208
IČ: 00216208

Dodavatel:

IČ: 25609378 DIČ: CZ25609378

Konečný příjemce:

650 Klinika pediatrie a dědič. poruch metab.

GeneTiCA s.r.o.
Služeb 3056/4
108 00 PRAHA 10
Česká republika

Tel.: 420224 [redacted], Fax:

E-mail: [redacted]@lf1.cuni.cz

Platnost objednávky do: 15.05.2021

Termín dodání: 21.05.2021

Forma úhrady: Příkazem

Termín úhrady:

Místo dodání : 400 UDMP* Univerzita Karlova
1. lékařská fakulta
Ústav dědičných metabolických poruch
Ke Karlovu 2
128 01 Praha 2 - budova E4, 1. patro

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:

Nedílnou součástí této objednávky je příloha obsahující řádky.

Předpokládaná cena celkem (včetně DPH):**93 182.00 Kč**

Datum vystavení: 07.05.2021

Vystavil:

Razítko, podpis

Tel.: 4202249 [redacted], E-mail: [redacted]@lf1.cuni.cz

