



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

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

Formulář | F-VFN-080\_ÚVVV | strana 1 z 1 | verze 2

## OBJEDNÁVKA SLUŽBY/ZBOŽÍ

<b>Objednávka č.:</b> 19430 <b>Datum vystavení:</b> 21.10.2021 <b>Termín dodání:</b> <b>Splatnost (dní):</b> 14 <b>IČ</b> 00064165 <b>DIČ</b> CZ00064165 <b>Banka:</b> ČNB <b>Číslo účtu:</b> 30007-24035021/0710 <b>Vyřizuje, tel. č.:</b>	<b>Dodavatel:</b> Endokrinologický ústav AV ČR Národní 8 Praha 1, 110 00 <b>IČ</b> 00023761 <b>DIČ</b> CZ00023761 <b>Kontakt:</b>		
<b>Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: GIP-21-SL-03-223</b>			
<b>Předmět objednávky:</b> Analýza steroidního metabolomu z dodaných vzorků	<b>Množství - MJ</b> 45	<b>Celkem vč. DPH</b> 67500	
<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Sazba DPH (%)</b>	<b>DPH celkem</b>	<b>Celkem vč. DPH</b> 67500
<b>Dodací dispozice:</b>			
<b>Kontaktní informace:</b>			
<b>Poznámka:</b>			
<b>Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:</b> Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Úsek pro vědu, výzkum a výuku – Oddělení grantů a dotací, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08 <b>nebo na email: veda@vfn.cz</b>	Podpis kompetentního schvalovatele		
<b>Podmínky fakturace atp.:</b> Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálů a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.	Jméno, příjmení, funkce		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Podpis zodpovědné osoby za projekt:		
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele	Jméno, příjmení, funkce		