Univerzita Karlova

Ústav jazykové a odborné přípravy

Objednávka č.: 2021/11/163
Termín dodávky:
Vystaveno dne: 01.11.2021
zakázka: 900

Dodavatel:		**Odběratel:**	
Jméno		Jméno	Univerzita Karlova
	AI Profil, s.r.o.		Ústav jazykové a odborné přípravy
Adresa	Luka Pod Medníkem 650	Adresa	Vratislavova 29/10
	Jílové u Prahy		Praha 2
PSČ	254 01	PSČ	128 00
IČO	01881485	IČO	00216208
DIČ	CZ01881485	DIČ	CZ00216208
e-mail pro odeslání daň.dokl.:		**e-mail pro příjem daň dokl.:**	
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Vyřizuje/příkazce:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
e-mail	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	e-mail:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Telefon	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Telefon:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Počet	cena/MJ	Popis	CELKEM
		Objednáváme u Vás:	cena bez DPH
1200	ks	antigenní test - výtěz z úst - horní patro, krk	72 000 Kč
		(test 60 Kč/ks, balení po 5 ks)	0 Kč
		Adresa dodání: xxxxxxxxxxxx Univerzita Karlova - ÚJOP Hlavní 390 353 01 Mariánské Lázně	
		Místo plnění: 30 Mariánské Lázně	
		celková cena bez DPH	72 000 Kč
		celková cena včetně DPH	72 000 Kč

Doplňující ujednání:

Dodavatel:

* plátce potvrzuje, že není evidován jako nespolehlivý plátce DPH
* plátce uvede na daňovém dokladu číslo bankovního účtu zveřejněného v registru plátců DPH
* plátce potvrzuje uvedenou odchozí e-mailovou adresu pro případné odeslání daňového dokladu elektronicky
* uvede číslo objednávky na faktuře/daňovém dokladu a související korespondenci
* potvrzuje splatnost faktury 14 kalendářních dnů od doručení odběrateli

Odběratel:

* potvrzuje uvedenou e-mailovou adresu pro případné přijímání daňových dokladů elekronicky

Razítko,datum akceptace a podpis oprávněné osoby dodavatele:

xxxxxxxxxxx

Akceptace dne 2.11.2021.

Žadatel/příkazce - jméno a podpis/datum:
xxxxxxxxxxxxxx
Schvaluje/-í - jméno a podpis/datum:
xxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxx

Razítko odběratele: