



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

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

Formulář | F-VFN-080\_B | strana 1 z 1 | verze 3

## OBJEDNÁVKA - SLUŽBY

<b>Objednávka č.:</b> PR/63/21	<b>Dodavatel:</b> INTUITIVE PRODUCTION s.r.o.
<b>Datum vystavení:</b> 14. 12. 2021	Ctiradova 1745/12
<b>Termín dodání:</b> 14. 12. 2021	140 00 Praha 4
<b>Splatnost (dní):</b> 60	<b>IČ</b> 01390309
<b>IČ</b> 00064165	<b>DIČ</b> CZ01390309
<b>DIČ</b> CZ00064165	<b>Kontakt:</b> petr@thecompany.cz
<b>Banka:</b> ČNB	
<b>Číslo účtu:</b> 24035021/0710	
<b>Vyřizuje, tel. č.:</b> Mgr. Marie Heřmánková, marie.hermankova@vfn.cz	

### Předmět objednávky:

Objednáváme 1x image prezentační video kliniky - 4. interna

Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
55.000,- Kč	21	11.550,- Kč	66.550,- Kč

### Dodací dispozice:

### Kontaktní informace:

### Poznámka:

#### Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,  
Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,  
U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08

nebo na email: [faktury@vfn.cz](mailto:faktury@vfn.cz)

#### Podmínky fakturace atp.:

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.

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele

Podpis kompetentního schvalovatele

Jméno, příjmení, funkce

Razítko:

