

**Objednávka zboží číslo: 2201490S1**

Datum vystavení: 4.8.2022

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

GeneProof a.s.

Vídeňská 101/119

619 00 Brno - Dolní Heršpice

IČ: 26981947

DIČ: CZ26981947

|           |          |        |         |        |            |       |
|-----------|----------|--------|---------|--------|------------|-------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | Zakázka č: | Měna: |
|           |          |        |         |        |            | 1 /   |

| Mn.            | MJ | Název zboží  | Jednotková cena | Cena základ                             | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|--|-----------------|---|---------|------------------|-------------------|
| ks             |    | GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 reakcí)<br><i>Katalogové číslo: CMV/ISEX/100</i>    |                 | GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit |         |                  |                   |
| ks             |    | GeneProof Epstein-Barr Virus (EBV) PCR Kit (100 reakcí)<br><i>Katalogové číslo: EBV/ISEX/100</i> |                 |   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |  |                 | <b>156 000,00</b>                       |         | <b>32 760,00</b> | <b>188 760,00</b> |

**PODMÍNKY FAKTURACE:** Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.

Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.

Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.

Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany, termín splatnosti 30 dnů.