



VFN PRAHA

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

Objednávka č.: 17438 Datum vystavení: Termín dodání: Splatnost (dní): 14 IČ 00064165 DIČ CZ00064165 Banka: ČNB Číslo účtu: 30007-24035021/0710 Vyřizuje, tel. č.:	Dodavatel: YES - překlady a tlumočení, s.r.o. Horova 2017/12 360 01 Karlovy Vary IČ 26413698 DIČ Kontakt: preklady@yespreklady.cz		
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dlemenze: 19-03-00552 - AZV Cibula			
Předmět objednávky: Editace a anglická korektura závěrečné zprávy a finální publikace ISAAC, 1 normohodina 700,-	Množství - MJ 100 hod	Celkem vč. DPH 70000,-	
Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH 70 000,-
Dodací dispozice: Gyn. por. klinika VFN a 1.LF, Apolinářská 18, Praha 2, 128 000			
Kontaktní informace:			
Poznámka:			
Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Úsek pro vědu, výzkum a výuku – Oddělení grantů a dotací, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08 nebo na email: veda@vfn.cz	Podpis kompetentního schvalovatele		
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.	Jméno, příjmení, funkce		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Podpis zodpovědné oso za projekt:		
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele	Jméno, příjmení, funkce		