

Doklad PROVOZ - 190

íslo objednávky 1700000190

ODB RATEL - faktura ní adresaUniverzita Karlova
Léka ská fakulta v PlzniHusova 3
301 00 Plze 1
eská republika

I 00216208 DI CZ00216208

Typ Vysoká škola

ODB RATEL - dodací adresaChirurgická klinika FN Plze
doc. MUDr. Václav Liška
tel.: 732 160 287alej Svobody 80
301 00 Plze - Lochotín
eská republika**DODAVATEL**

EUFRAT Group s.r.o.

Pallova 42/8
301 12 Plze 1
eská republika

I 27961281 DI CZ27961281

Datum vystavení	12.04.2017	íslo jednací
Datum odeslání	12.04.2017	Smlouva
Požadujeme :		
Termín dodání		
Zp sob dopravy		
Zp sob platby	P evodem na bankovní ú et	

Objednáváme dle nabídky.

- p eklady dokument pro Letní školu experimentální chirurgie (BOZP, provozní dokumentace, informace pro ú astníky)

Vystavil(a)

Gabriela Kotyková

Telefon: 377593421

E-mail: gabriela.kotykova@lfp.cuni.cz

P íbližná celková cena

59 895.00 K

Razítko a podpis

Smluvní strany berou na v domí, že v p ípad , kdy hodnota pln ní p esáhne 50 000 K bez DPH, objednávka vyžaduje ke své ú innosti uve ejn ní v registru smluv podle zákona . 340/2015 Sb. a s tímto uve ejn ním souhlasí. Zaslání do registru smluv zajistí Univerzita Karlova neprodlen po akceptaci dané objednávky. Univerzita Karlova se sou asn zavazuje informovat druhou smluvní stranu o provedení registrace tak, že zašle druhé smluvní stran kopii potvrzení správce registru smluv o uve ejn ní objednávky bez zbyte ného odkladu poté, kdy sama potvrzení obdrží, pop . již v pr vodním formulá i vyplní p íslušnou kolonku s ID datové schránky druhé smluvní strany (v takovém p ípad potvrzení od správce registru smluv o provedení registrace objednávky obdrží ob smluvní strany zárove).

UPOZORN NÍ:

Dodací adresa není shodná s faktura ní - zboží dodat pouze na dodací adresu!

Na faktu e uvád jte íslo objednávky, jinak Vám bude faktura vrácena.