

**Objednávka zboží číslo: 2302261S1**

Datum vystavení: 6.4.2023

**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>130 000,00</b>                       |         | <b>27 300,00</b> | <b>157 300,00</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.