



2236410016

**Objednávka č.: 2236410016/ 054**

Objednatel: **Univerzita Karlova**  
**1.lékařská fakulta**  
**Kateřinská 32**  
**121 08 PRAHA 2**  
**Česká republika**



DIČ: **CZ00216208**  
 IČ: **00216208**

PID:  
 Smlouva:

Číslo účtu:  
 Peněžní ústav:

Dodavatel:  
 IČ: **26697904** DIČ: **CZ26697904**

**BARIA s.r.o.**  
**Videňská 1764/158**  
**148 00 Praha 4**  
**Česká republika**

Konečný příjemce:

-- nevybráno --

Tel.: [redacted], Fax:  
 E-mail:

Platnost objednávky do: **30.11.2023**Termín dodání: **07.09.2023**Forma úhrady: **Příkazem**

Termín úhrady:

Místo dodání: **641 Univerzita Karlova, Revmatologická klinika1.LF, Na**  
**Slupi 4, 128 50 Praha 2**

Způsob dopravy: **dodavatelem**

Dodací podmínky:

Prosíme:

Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky včetně čísla za lomítkem, CPV kód, datum splatnosti min. 14 dní od data doručení odběrateli, dodržujte naše obchodní jméno uvedené v záhlaví této objednávky (vlevo nahoře). Fakturu zasílejte na stejnou adresu.

U jednotlivých položek uvádějte také cenu celkem vč. DPH, dopravy, montáže a případné slevy.

V případě, že jste plátcí DPH, uvádějte DIČ a Váš e-mailový kontakt.

Zboží dodejte dle níže uvedeného položkového rozpisu.

Zpráva pro dodavatele:

**Položkový rozpis:**

Položka	Referenční číslo	Množství	MJ	Cena/MJ vč. DPH	Celkem vč. DPH
Human CRTAC1 IQELISA Kit, 1 x 96-Well Strip Microplate Kit (IQH-CRTAC1-1)		2,00	ks	26 083,53 Kč	52 167,06 Kč

**Předpokládaná cena celkem (včetně DPH):****52 167,06 Kč**

Datum vystavení: 24.08.2023

Vystavil:

Tel.: [redacted], Fax: E-mail: [redacted]

.....  
 Razítko, podpis