

## Potvrzení objednávky č.: 2231800282/261

Strana: 1

Datum vystavení: 01.11.2023

Objednávka EXBIO č.: PO1235056

Kód zákazníka: 04422

## Dodací adresa:

Ústav patologické fyziologie

1. lékařská fakulta  
U Nemocnice 5  
121 08 Praha 2  
Czech Republic

Kontakt: [REDACTED]

Tel.: [REDACTED]

Email: [REDACTED]@lf1.cuni.cz

Fakturační adresa:

Univerzita Karlova  
1. lékařská fakultaKateřinská 32  
121 08 Praha 2  
Česká republika

IČO: 216208

DIČ: CZ00216208

Dodací podmínka: DAP Místo dodání

Způsob přepravy: TNT

Balení zásilky: Chladicí vložky (Blue Ice)

Mno.	Kat.číslo	Název	MJ	Cena/MJ	Sleva	Celkem CZK
1 ks	740962	LEGENDplex™ HU Immune Checkpoint 100 tests Panel 1 - S/P (10-plex) w/VbP <i>Předpokládané datum expedice: 08.11.2023</i>		43 428.00	20.0%	34 742.40
1 ks	740590	LEGENDplex™ HU Vascular Inflammation 100 tests Panel 1 (12-plex) w/ VbP <i>Předpokládané datum expedice: 08.11.2023</i>		50 008.00	20.0%	40 006.40

Celkem bez DPH

74 748.80

DPH (21%)

Základ  
74 748.80Výše DPH  
15 697.24

Celkem:

CZK

90 446.04

Vystavil: [REDACTED], Tel.: [REDACTED], Email: orders@exbio.cz

Pokud není uvedeno jinak, všechny produkty jsou určeny pouze pro výzkumné účely a nikoliv pro diagnostické či terapeutické použití. Produkt je možné dále prodat pouze s písemným souhlasem firmy EXBIO. Firma EXBIO není v žádném případě zodpovědná za možná porušení patentů či jiných práv třetích stran, která mohou nastat v souvislosti s použitím produktu. Prodejní objednávky se řídí obchodními podmínkami firmy EXBIO, které jsou k dispozici na webových stránkách www.exbio.cz.

**Platební podmínky:** Splatnost je 30 dní od data vystavení faktury.

Adresa banky: Fio banka, a.s., Praha, Česká republika | BIC (SWIFT kód): FIOBCZPPXXX

Číslo účtu (platba v CZK): 2300194731/2010 | IBAN: CZ712010000002300194731