|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objednávka č.:** | 19043 | **Dodavatel:**Institute of Applied Biotechnologies a.s.Služeb 3056/4, Praha 10, 108 00 |
| **Datum vystavení:** | 29.4.2024 |
| **Termín dodání:** | květen 2024 |
| **Splatnost (dní):** | 14 |
| **IČ** | 00064165 | **IČ** | 27225712 |
| **DIČ** | CZ00064165 | **DIČ** | CZ27225712 |
| **Banka:** | ČNB | **Kontakt:**       |
| **Číslo účtu:** | 30007-24035021/0710 |
| **Vyřizuje, tel. č.:** |       |
| **Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze:** GIP-23-L-07-211 |
| **Předmět objednávky: Množství - MJ Celkem vč. DPH** |
| RNAseq - mRNA+IncRNA 70 373 748,93 |
| **Celkem bez DPH** | **Sazba DPH (%)** | **DPH celkem** | **Celkem vč. DPH** |
| 308 883,41 | 21 | 64 865,52 | 373 748,93 Kč |
|  |
| **Dodací dispozice:**  1. TRN VFN |
| **Kontaktní informace:**       |
| **Poznámka:**       |
| **Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:**  | Podpis kompetentního schvalovatele |
| 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** |
| **Podmínky fakturace atp.:** |
| Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu 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 |
| Podpis zodpovědné osoby za projekt:     Jméno, příjmení, funkce |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkamipodpis a razítko odpovědné osoby dodavatele |