

**Objednávka zboží číslo: 2403500S1**

Datum vystavení: 3.5.2024

**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: CZ26981947Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		GeneProof® Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit - (IVDR) <i>Katalogové číslo: CMV/GP/100</i>		GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 reakcí)			
bal		GeneProof® Epstein-Barr Virus (EBV) PCR Kit - (IVDR) <i>Katalogové číslo: EBV/GP/100</i>		GeneProof® Epstein-Barr Virus (EBV) PCR Kit - (IVDR) (100 reakcí)			
bal		GeneProof Herpes Simplex Virus (HSV-1/2) PCR Kit - (IVDR) <i>Katalogové číslo: HSV/GP/100</i>		GeneProof Herpes Simplex Virus (HSV-1/2) PCR Kit			
bal		GeneProof Human Herpesvirus 6/7 (HHV-6/7) PCR Kit - (IVDR) <i>Katalogové číslo: HHV/GP/100</i>		GeneProof Human Herpesvirus 6/7 (HHV-6/7) PCR Kit			
<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 od data obdržení faktury.