



VFN PRAHA

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | F-VFN-080_ÚVVV | strana 1 z 1 | verze 2

OBJEDNÁVKA SLUŽBY/ZBOŽÍ

Objednávka č.: 147705	Dodavatel:		
Datum vystavení: 2. 5. 2024	Institute of Applied Biotechnologies a.s.		
Termín dodání:	Služeb 3056/4		
Splatnost (dní): 14	108 00 Praha 10		
IČ 00064165	IČ 127225712		
DIČ CZ00064165	DIČ CZ27225712		
Banka: ČNB	Kontakt: Regina Bezděková Fillerová		
Číslo účtu: 30007-24035021/0710	+420 210 323 429, iabio@iabio.eu		
Vyřizuje, tel. č.: doc Zemanová, I. 2935			
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: projekt GH-21-04-00100-0-846			
Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH	
Optical Genome Mapping service	4	108 900,00 Kč	
Celkem bez DPH		Sazba DPH (%)	DPH celkem
90 000,00 Kč		21	18 900,00 Kč
		Celkem vč. DPH	
		108 900,00	
Dodací dispozice: Centrum nádorové cytogenomiky ÚLB LD			
Kontaktní informace: zuzana.zemanova@vfn.cz			
Poznámka: projekt GH-21-04-00100-0-846			
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.:		Jméno, příjmení, funkce	
Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálů a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednávky s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.		Podpis zodpovědné osoby za projekt:	
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami			
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele		hlavní řešitel Jméno, příjmení, funkce	