



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.: 19043	Dodavatel:
Datum vystavení: 15.5.2024	Institute of Applied Biotechnologies a.s.
Termín dodání: do 30.6. 2024	Služeb 3056/4, Praha 10, 108 00
Splatnost (dní): 14	IČ 27225712
IČ 00064165	DIČ CZ27225712
DIČ CZ00064165	Kontakt:
Banka: ČNB	
Číslo účtu: 30007-24035021/0710	
Vyřizuje, tel. č.:	

Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze:

Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH
Optical Genome Mapping service - dle nabídky	6	163 350 Kč

Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
135 000	21	28 350	163 350 Kč

Dodací dispozice: Centrum nádorové cytogenomiky ÚLBDL

Kontaktní informace:

Poznámka:

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu: 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	Podpis kompetentního schvalovatele
Podmínky fakturace atp.: 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 objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.	Jméno, příjmení, funkce
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Podpis zodpovědné osoby za projekt:
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele	Jméno, příjmení, funkce