

**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.: 17593	Dodavatel:		
Datum vystavení: 04.12.2024	A.M.I.-Analytical Medical Instruments s.r.o.		
Termín dodání: 20.12.2024	Letohradská 3		
Splatnost (dní): 14	170 00 Praha 7		
IČ 00064165	IČ 63 98 35 24		
DIČ CZ00064165	DIČ CZ 63 98 35 24		
Banka: ČNB	Kontakt: it@amimedical.cz		
Číslo účtu:			
Vyřizuje, tel. č.:			
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: GJIS-2499-1-225			
Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH	
Zajištění stahování a analýzy dat - Hamilton	1	173 030	
Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
143 000	21	30 030	173 030
Dodací dispozice: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, KARIM, U Nemocnice 2/499, 128 08 Praha 2			
Kontaktní informace: MUDr. Michal Otáhal, Ph.D.			
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		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Podpis zodpovědné osoby za projekt:		
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele	Jméno, příjmení, funkce		