



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.: 19093	Dodavatel:		
Datum vystavení: 16.4.2025	Institute of Applied Biotechnologies a.s.		
Termín dodání:	Služeb 3056/4		
Splatnost (dni): 14	108 00 Praha 10		
IČ 00064165	IČ 127225712		
DIČ CZ00064165	DIČ CZ27225712		
Banka: ČNB	Kontakt:		
Číslo účtu: 30007-24035021/0710			
Vyřizuje, tel. č.:			
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: projekt GJIH-1599-02-1-180			
Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH	
Optical Genome Mapping (OGM) servis - izolace HMW DNA, přímé značení, optické mapování na přístroji Saphyr, analýza dat	2	68 970,00 Kč	
Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
57 000,00 Kč	21	11 970,00 Kč	68 970,00 Kč
Dodací dispozice: Centrum nádorové cytogenomiky ÚLBLD			
Kontaktní informace:			
Poznámka: projekt GJIH-1599-02-1-180			
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 fakturu uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nel. včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele 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		Jméno, příjmení, funkce	