



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.: 19241	Dodavatel:		
Datum vystavení: 13.6. 2025	SPADIA LAB, a.s.		
Termín dodání:	Máchova 619/30		
Splatnost (dní): 14	74101 Nový Jičín		
IČ 00064165	IČ 28574907		
DIČ CZ00064165	DIČ CZ28574907		
Banka: ČNB	Kontakt:		
Číslo účtu: 30007-24035021/0710			
Vyřizuje, tel. č.:			
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: GIP-24-L-01-225, NS: 22599			
Předmět objednávky:	Množství - MJ	Celkem vč. DPH	
Vyšetření vzorků plasmy max počet 420ks cena za jeden vzorek 290 Kč.	420 ks	121 800 Kč	
Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	DPH celkem	Celkem vč. DPH
100 661	21	21 139	121 800
Dodací dispozice:			
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 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	d Jméno, příjmení, funkce		