



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.: Datum vystavení: 8.7.2025 Termín dodání: Splatnost (dní): 14 IČ 00064165 DIČ CZ00064165 Banka: ČNB Číslo účtu: 30007-24035021/0710 Vyřizuje, tel. č.:	Dodavatel: Institute of Applied Biotechnologies a.s. Kramolínská 955 199 00, Praha 9-Letňany IČ I27225712 DIČ CZ27225712 Kontakt:		
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: projekt GJIH-1599-02-1-180			
Předmět objednávky: Optical Genome Mapping service - Isolation of HMW DNA, direct labelling, optical Genome Mapping on the Saphyr instrument and data analysis	Množství - MJ 10	Celkem vč. DPH 344 850,00 Kč	
Celkem bez DPH 285 000,00 Kč	Sazba DPH (%) 21	DPH celkem 59 850,00 Kč	Celkem vč. DPH 344 850,00 Kč
Dodací dispozice: Centrum nádorové cytogenomiky ÚLB LD			
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.			
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Jméno, příjmení, funkce		
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele	Podpis zodpovědné osoby za projekt:		
	hlavní řešitel Jméno, příjmení, funkce		