

**Objednávka zboží číslo: 2604239S1**

Datum vystavení: 29.5.2026

**OBJEDNAVATEL:**IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**Scintila, s.r.o.  
Úvoz 173/18  
586 01 Jihlava  
IČ: 25557858  
DIČ: CZ25557858Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		RIBOCICLIB (LEE011) 10 mM 1 mL in DMSO <i>Katalogové číslo: HY-15777</i>	1 mL	MEdCHemExpress			
ks		TRAMETINIB (GSK1120212, JTP-74057) 10 mM <i>Katalogové číslo: HY-10999</i>	1 mL	MedChemExpress, 1 mL in DMSO			
ks		DABRAFENIB(GSK2118436A)10 mM DMSO <i>Katalogové číslo: HY-14660</i>	1 mL	MedChemExpress			
ks		Lymphoprep (6x500 ml) Lymphoprep™ <i>Katalogové číslo: 07861</i>					
ks		G-Rex®10 Open System, Sterile Fluid Path (12 ks) <i>Katalogové číslo: 80040S</i>	G-Rex®10	Open System, Sterile Fluid Path			
ks		G-Rex 6 Well Plate G-Rex®6 Well Plate <i>Katalogové číslo: 80240M</i>					
ks		G-Rex 24 Well Plate G-Rex®24 Well Plate <i>Katalogové číslo: 80192M</i>					
<b>Celkem:</b>			<b>244 650,00</b>	<b>51 376,50</b>		<b>296 026,50</b>	

**PODMÍNKY FAKTURACE:** Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.  
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.  
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.  
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany. Termín splatnosti 30 dnů od data obdržení faktury.