

Objednatel:

Univerzita Karlova  
1.lékařská fakulta  
Kateřinská 32  
121 08 PRAHA 2  
Česká republika



PID:

Smlouva: 2018K-0012

Číslo účtu:

Peněžní ústav:

DIČ: CZ00216208  
IČ: 00216208

Dodavatel:

IČ: 25609378 DIČ: CZ25609378

Konečný příjemce:

650 Klinika dětského a dorostového lék.

GeneTiCA s.r.o.  
Tymiánová 619/14  
10300 Praha  
Česká republika

Tel.: +22496 Fax:  
E-mail: @lf1.cuni.cz

Platnost objednávky do: 22.06.2018

Termín dodání: 29.06.2018

Forma úhrady: Příkazem

Termín úhrady:

Místo dodání : 650 KDDL\* Univerzita Karlova  
1. lékařská fakulta  
Klinika děts. a doros. lék., budova E4, 2. patro  
Mitochondriální laboratoř  
Ke Karlovu 2  
120 00 Praha 2

Způsob dopravy :

Dodací podmínky :

**Prosíme:**

Na faktuře uvádějte číslo naší objednávky včetně čísla za lomítkem, CPV kód, datum splatnosti min. 14 dní od data doručení odběrateli, dodržujte naše obchodní jméno uvedené v záhlaví této objednávky (vlevo nahoře). Fakturu zasílejte na stejnou adresu.

U jednotlivých položek uvádějte také cenu celkem vč. DPH, dopravy, montáže a případné slevy.

V případě, že jste plátcí DPH, uvádějte DIČ a Váš e-mailový kontakt.

Zboží dodejte dle níže uvedeného položkového rozpisu.

**Zpráva pro dodavatele:**

Objednáváme u Vás dle položkového rozpisu níže:

Položka	Množství	MJ	Cena/MJ vč. DPH	Celkem s DPH
Objednáváme zboží z Rámcové smlouvy 2018K-0012 :				
C-402-4021, dle přílohy (1.1.1.3.1.3)	1.00	ks	73 817.26	73 817.26 Kč
FC-402-4022, dle přílohy (1.1.1.3.1.3)	2.00	ks	20 219.10	40 438.20 Kč
Na fakturu prosím uvést text : Financováno z OP PPR reg. č. CZ.07.1.02/0.0/0.0/16_040/0000376				

**Celkem:****114 255.46 Kč****Předpokládaná cena celkem (včetně DPH):****114 255.46 Kč****Datum vystavení:** 15.06.2018

**Vystavil:**

██████████

Tel.: +2249 ████████, E-mail: ████████@lf1.cuni.cz

-----  
Razítko, podpis