



Formulář | F-VFN-080_ÚVVV | strana 1 z 1 | verze 2

OBJEDNÁVKA SLUŽBY/ZBOŽÍ

Objednávka č.: 18361 Datum vystavení: 24.11.2023 Termín dodání: 8.12.2023 Splatnost (dní): 14 IČ 00064165 DIČ CZ00064165 Banka: ČNB Číslo účtu: 30007-24035021/0710 Vyřizuje, tel. č.:	Dodavatel: APOS BRNO s.r.o. Kotlanova 2507/3 628 00 Brno - Líšeň IČ 46980709 DIČ CZ46980709 Kontakt: info@aposbrno.cz		
Hrazeno z jiných zdrojů financování: GRANT/DOTACE, č. dimenze: NDP-678-11097, NS 11097			
Předmět objednávky: Evakuační křeslo Versa	Množství - MJ 3	Celkem vč. DPH 97 400,00	
Celkem bez DPH 80 495.84	Sazba DPH (%) 21	DPH celkem 16 904.16	Celkem vč. DPH 97 400,00
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 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.		Jméno, příjmení, funkce	
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Podpis zodpovědné osoby za projekt:	
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele		Jméno, příjmení, funkce	