

OBJEDNATEL	DODAVATEL
Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178, PRAHA 3, PSČ: 130 00 <small>Zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992, oddíl A, vložka 7216</small>  IČ objednatele: 47114304  OBJEDNATEL – fakturační adresa: Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 130 00 Praha 3 - Vinohrady	Z+M Partner s.r.o. Valchařská 3261/17 702 00 Ostrava-Moravská Ostrava  IČ dodavatele: 26843935

**Objednáváme u Vás:** Objednávka formulářů v souladu s uzavřenou Rámcovou smlouvou

Položka, předmět objednávky	MJ	Množství	Cena celkem s DPH	Měna	
Formulář typu 01_211 (formát A3, přeloženo na A4, barevnost 4/4, papír ofset 80g,...) - ve variantě "Příhláška pojištěnce". Balení po 250ks.	ks	42 000,00	49 295,40	Kč	
Formulář typu 04_211 (formát A4, sloha-samostatná lepená samopropisovací složka, barevnost 4/0, druhý a třetí list 1/0,...) - ve variantě "Příhláška zaměstnavatele". Balení po 250ks.	ks	11 000,00	22 493,90	Kč	
Formulář typu 02_211 (formát A3, přeloženo na A4, barevnost 4/2, papír ofset 80 g,...) - ve variantě "Memorandum GDPR". Balení po 250 ks.	ks	23 000,00	26 716,80	Kč	
Formulář typu 06_211 (formát A4, papír ofset 80g, barevnost 4/1,...) - ve variantě "Změnový list". Balení po 500ks.	ks	23 500,00	11 942,70	Kč	
Formulář typu 04_211 (formát A4, sloha-samostatná lepená samopropisovací složka, barevnost 4/0, druhý a třetí list 1/0,...) - ve variantě "Hromadné oznámení zaměstnavatele". Balení po 250 ks.	ks	13 000,00	26 583,70	Kč	
Formulář typu 03_211 (formát A5, sloha-samostatná lepená samopropisovací složka,...) - ve variantě "Přehled plateb zaměstnavatele". Balení po 300 ks.	ks	10 000,00	11 858,00	Kč	
Formulář typu 05_211 (formát A4, papír ofset 80g, barevnost 4/0,...) - ve variantě "Prohlášení pojištěnce - cizina". Balení po 500ks.	ks	7 000,00	6 437,20	Kč	
<b>Celkem za objednávku bez DPH:</b>		128 370,00	<b>DPH:</b> 26 957,70	<b>Cena s DPH:</b> 155 327,70	Kč

**DODACÍ PODMÍNKY:**

**Datum plnění:** 18.02.2019  
**Způsob dodání:**  
**Adresa dodání zboží:** viz příloha objednávky  
**Kontaktní osoba k převzetí dodávky:**

**FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:**

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení objednateli a počítá se k datu odepsání platby z BU objednatele. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

**Vystavil:**  
**Schválil:**



AKCEPTAČNÍ DOLOŽKA OBJEDNÁVKY číslo: 2019 - PF0 - 01-0055 (\*)

*\* Je vyžadována v případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky.*

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

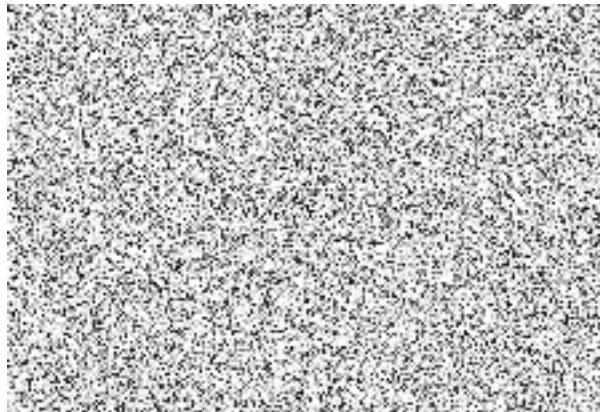
Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě, ale ne však dříve, než bude potvrzená objednávka uveřejněna.

Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku včetně akceptace řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, je povinen objednávku včetně akceptace uveřejnit sám. O této skutečnosti se zavazuje informovat objednatele.

Za datum uzavření smlouvy se považuje den akceptace objednávky objednatelem dodavatelem, přičemž účinky smlouvy nastanou dnem jejího uveřejnění v Registru smluv.

Datum:

29 / 7 2019



18/2

Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: **9swaix3**.