****

**O B J E D N Á V K A č. 11 – OM – 2019**

**k RS č. 4800001941 (ID 1700708)**

**(prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel: | **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR**  **Orlická 4/2020**  **130 00 Praha 3**  **IČ: 41197518**  **DIČ: CZ41197518**  **Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxx**  **č. účtu: xxxxxxxxxxxx** |
| Dodavatel: | **YOUNG & RUBICAM Praha s.r.o.**  **Nádražní 762**  **150 00 Praha 5**  **IČO: 26133113**  **DIČ: CZ26133113**  **bankovní spojení: xxxxxxxxxxx**  **č. účtu: xxxxxxxxxxxxxxx** |

**VZP ČR závazně u YOUNG & RUBICAM Praha s.r.o. objednává služby dle Rámcové smlouvy č. 4800001941, a to dle přílohy, která je součástí této objednávky.**

**Cena celkem**

|  |
| --- |
| **179 300,- Kč bez DPH, 216 953,00 Kč včetně DPH** |

**Název projektu**

|  |
| --- |
| **Kampaň retence 2019 - Příspěvky z fondu prevence** |

**Datum plnění**

|  |
| --- |
| **Březen 2019** |

**O B J E D N Á V K A č. 11 – OM – 2019**

**k RS č. 4800001941 (ID 1700708)**

**(prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

**Další ujednání**

|  |
| --- |
| Objednávka je společností YOUNG & RUBICAM Praha s.r.o.akceptována. Obě smluvní strany se řídí ustanoveními, která obsahuje Rámcová smlouva č. 4800001941.  Výše uvedený subjekt prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu  zájmů, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., že není obchodní společností, ve které veřejný  funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl  představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.    Splatnost faktury je 30 dní od jejího doručení do VZP ČR, Orlická 4/2020,  130 00 Praha 3. Účtováno bude na základě faktury doručené společně s prokázaným  plněním na výše uvedenou adresu VZP ČR. |

Za VZP ČR objednávku Za YOUNG & RUBICAM Praha s.r.o.

dne objednávku dne

zadává přijímá a akceptuje

Karel Košťál

Ředitel Odboru marketingu

Objednávku vystavila: xxxxxxxxxxxxxxxx