****

**O B J E D N Á V K A č. 9 – OM – 2019**

**k RS č. 4600001599 (ID 1606011)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel: | **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR**  **Orlická 4/2020**  **130 00 Praha 3**  **IČO: 41197518**  **DIČ: CZ 41197518**  **Bankovní spojení:** **xxxxxxxxxxxxxx**  **č. účtu: xxxxxxxxxxxx** |
| Dodavatel: | **TENDER CONSORTIUM s.r.o.**  **Mezibranská 1579/4, 110 00, Praha 1 – Nové Město**  **IČO:** **04854934**  **DIČ:** **CZ04854934**  **Bankovní spojení:** **xxxxxxxxxxxx**  **č. účtu: xxxxxxxxxxxx** |

**VZP ČR závazně u TENDER CONSORTIUM s.r.o. objednává služby dle Rámcové smlouvy č. 4600001599, a to dle přílohy nazvané „Tisky 9-OM-2019“, která je součástí této objednávky.**

**Distribuce: dle přílohy „Tisky 9-OM-2019“**

**Termín dodání: nejpozději 4. 3. 2019**

**Cena celkem**

|  |
| --- |
| 247 291,80 Kč bez DPH; 299 223,- Kč včetně DPH |

**O B J E D N Á V K A č. 9 – OM – 2019**

**k RS č. 4600001599 (ID 1606011)**

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

**Další ujednání:**

|  |
| --- |
| Objednávka je společností TENDER CONSORTIUM s.r.o. akceptována. Obě smluvní strany se řídí ustanoveními, která obsahuje Rámcová smlouva č. 4600001599.  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 TENDER CONSORTIUM s.r.o.

dne     objednávku dne

zadává přijímá a akceptuje

Karel Košťál

ředitel Odboru marketingu

Objednávku vystavila: xxxxxxxx