



## Příloha č. 2 - Cena a kontaktní údaje pro poskytnutí služby Svoz a rozvoz poštovních zásilek ke smlouvě

č. 982507-0984/2009, klient: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky

Objednatel: XXX Adresa obslužného místa	Adresa dodací/podací pošty  Kontakty	Datum prvního svozu/rozvozu zásilek	Čas svozu/rozvozu zásilek	Typ služby (S/R)	Denní frekvence (počet jízd)	Dny v týdnu (Po, Út, St, Čt, Pá)	Jednotková měsíční cena	ID ČČK složky obslužného místa
XXX XXX tel. ██████████	XXX	1. 5. 2015	██████████	S	1	██████████	XXX	XXX
	XXX      tf.: ██████████, ██████████							