

## OBJEDNÁVKA č. 4100053286

**Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,**  
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

**Jejmž jménem jedná:** ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP ČR

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [REDACTED]

č. účtu: [REDACTED]

**Prodávající: OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048

DIČ: CZ42869048

bankovní spojení: [REDACTED]

č. účtu: [REDACTED]

zapsaná v OR:

Na základě RÁMCOVÉ DOHODY č. ONL/JM/2017/04 ze dne 23.11.2017 Vás vyzýváme k níže uvedenému plnění.

Cena jednotková je uvedena za 100 ks.

**Dodací podmínky:**

Do 15 pracovních dnů od odsouhlasení náhledu formulářů objednatelem.

**Balení:**

Po 1000 ks do pevného balíčního papíru či smšitelné fólie po jednotlivých typech formulářů dle místa dodání. Balíky budou označeny štítkem s příslušným popisem zboží a množstvím.

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na Předávacích protokolech.

Prodávající potvrdí objednávku následujícím způsobem:

v podpisové doložce objednávky pod podpisem Kupujícího uvede pracovník Prodávajícího čitelně své jméno, místo a datum podpisu, svůj vlastnoruční podpis, který opatří otiskem razítka Prodávajícího.

Jeden potvrzený výtisk objednávky vraťte obratem do sídla Kupujícího/ na adresu Kupujícího pro doručování písemností.

Prodávající si je plně vědom zákonné povinnosti smluvních stran uveřejnit dle zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), tuto Objednávku včetně všech případných dohod, kterými se tato Objednávka doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší prostřednictvím registru smluv.

Potvrzením objednávky dodavatel 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 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.

### Objednávka č. 4100053286

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	10.000 KS	43,56	4.356,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00020	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	6.000 KS	79,86	4.791,60
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00030	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	12.000 KS	35,09	4.210,80
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00040	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	500 KS	136,73	683,65
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00050	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	1.500 KS	287,98	4.319,70
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00060	75-Potvrzení o převzetí 100000557	2.000 KS	38,72	774,40
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00070	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	14.500 KS	25,41	3.684,45
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00080	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	7.000 KS	47,19	3.303,30
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00090	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	2.000 KS	174,24	3.484,80
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00100	<b>POVY-Poučení k vyúčtování pojistného</b> 100000565	1.500 KS	96,80	1.452,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00110	<b>70-Příhláška a evidenční list pojistěnce</b> 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00120	<b>72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	1.500 KS	79,86	1.197,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00130	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam.</b> 100000732	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00140	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj.</b> 100000740	200 KS	287,98	575,96
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00150	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> 100000559	3.700 KS	47,19	1.746,03
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00160	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	400 KS	174,24	696,96
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00170	<b>75-Potvrzení o převzetí</b> 100000557	350 KS	38,72	135,52
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00180	<b>POVY-Poučení k vyúčtování pojistného</b> 100000565	100 KS	96,80	96,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00190	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	600 KS	79,86	479,16
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00200	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	2.000 KS	35,09	701,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00210	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam.</b> 100000732	50 KS	136,73	68,37
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00220	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj.</b> 100000740	100 KS	287,98	287,98
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00230	<b>75-Potvrzení o převzetí</b> 100000557	2.000 KS	38,72	774,40
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00240	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	500 KS	25,41	127,05
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00250	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	174,24	174,24
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00260	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	38,72	38,72
Místo plnění: VZP ČR, Klientské prac. ČESKÉ BUDĚJOVICE, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00270	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00280	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00290	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00300	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	50 KS	136,73	68,37
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00310	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	200 KS	25,41	50,82
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00320	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	300 KS	79,86	239,58
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00330	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00340	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	1.500 KS	25,41	381,15
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00350	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	1.000 KS	43,56	435,60
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00360	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	200 KS	79,86	159,72
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00370	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00380	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	50 KS	174,24	87,12
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00390	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00400	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	200 KS	79,86	159,72
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
------	----------------------------------	----------	-------------------------	------------------------

00410	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	500 KS	35,09	175,45
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00420	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	50 KS	136,73	68,37
-------	--	-------	--------	-------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00430	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	100 KS	287,98	287,98
-------	--	--------	--------	--------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00440	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	300 KS	25,41	76,23
-------	--	--------	-------	-------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00450	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	100 KS	47,19	47,19
-------	--	--------	-------	-------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00460	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560</b>	200 KS	174,24	348,48
-------	--	--------	--------	--------

Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou

Kontaktní osoba VZP: ██████████

00470	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552</b>	200 KS	43,56	87,12
-------	---	--------	-------	-------

Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I

Kontaktní osoba VZP: ██████████



**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00480	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	300 KS	79,86	239,58
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00490	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00500	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00510	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> 100000559	200 KS	47,19	94,38
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00520	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	100 KS	174,24	174,24
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00530	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00540	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00550	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	200 KS	35,09	70,18
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				







### Objednávka č. 4100053286

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00560	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00570	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	100 KS	287,98	287,98
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00580	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	100 KS	38,72	38,72
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00590	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	200 KS	25,41	50,82
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00600	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00610	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	2.000 KS	35,09	701,80
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00620	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	500 KS	38,72	193,60
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00630	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	2.000 KS	25,41	508,20
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				

### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00640	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00650	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	79,86	159,72
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00660	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	100 KS	35,09	35,09
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00670	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	47,19	94,38
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00680	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00690	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	500 KS	79,86	399,30
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00700	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00710	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	200 KS	287,98	575,96
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00720	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	200 KS	38,72	77,44
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00730	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	500 KS	25,41	127,05
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00740	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560</b>	200 KS	174,24	348,48
Místo plnění: RP ÚSTÍ NAD LABEM, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00750	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	200 KS	35,09	70,18
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00760	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	200 KS	287,98	575,96
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00770	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	200 KS	38,72	77,44
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00780	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	500 KS	25,41	127,05
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00790	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00800	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	50 KS	174,24	87,12
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00810	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	1.000 KS	43,56	435,60
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00820	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	1.000 KS	35,09	350,90
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00830	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00840	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam.</b> 100000732	200 KS	136,73	273,46
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00850	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	100 KS	25,41	25,41
Místo plnění: RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Klientské pracoviště RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Palackého 698, 516 01 Rychnov nad Kněžnou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00860	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	1.000 KS	43,56	435,60
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00870	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	500 KS	25,41	127,05
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00880	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> 100000552	200 KS	43,56	87,12
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00890	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00900	<b>75-Potvrzení o převzetí</b> 100000557	500 KS	38,72	193,60
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00910	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00920	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> 100000559	500 KS	47,19	235,95
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00930	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> 100000560	200 KS	174,24	348,48
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00940	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> 100000555	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00950	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> 100000559	200 KS	47,19	94,38
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00960	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00970	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555</b>	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00980	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	1.500 KS	35,09	526,35
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
00990	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	1.500 KS	38,72	580,80
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01000	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01010	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01020	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552</b>	200 KS	43,56	87,12
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01030	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				

### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01040	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce</b> <b>100000552</b>	6.000 KS	43,56	2.613,60
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01050	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele</b> <b>100000555</b>	3.000 KS	79,86	2.395,80
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01060	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> <b>100000556</b>	2.000 KS	35,09	701,80
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01070	<b>75-Potvrzení o převzetí</b> <b>100000557</b>	500 KS	38,72	193,60
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01080	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> <b>100000558</b>	8.500 KS	25,41	2.159,85
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01090	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> <b>100000559</b>	700 KS	47,19	330,33
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01100	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ</b> <b>100000560</b>	800 KS	174,24	1.393,92
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01110	<b>POVY-Poučení k vyúčtování pojistného</b> <b>100000565</b>	1.000 KS	96,80	968,00
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100053286

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01120	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	1.500 KS	136,73	2.050,95
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01130	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	1.000 KS	287,98	2.879,80
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01140	<b>70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552</b>	5.500 KS	43,56	2.395,80
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01150	<b>72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555</b>	3.000 KS	79,86	2.395,80
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01160	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	6.500 KS	35,09	2.280,85
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01170	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	7.000 KS	25,41	1.778,70
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01180	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	5.500 KS	47,19	2.595,45
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01190	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560</b>	2.500 KS	174,24	4.356,00
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01200	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	2.500 KS	287,98	7.199,50

Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město

Kontaktní osoba VZP: Ing. [REDACTED]

01210	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552</b>	1.000 KS	43,56	435,60
-------	---	----------	-------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01220	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555</b>	200 KS	79,86	159,72
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01230	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	900 KS	35,09	315,81
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01240	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	100 KS	38,72	38,72
-------	--	--------	-------	-------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01250	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	1.500 KS	25,41	381,15
-------	--	----------	-------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01260	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	800 KS	47,19	377,52
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

01270	<b>79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560</b>	300 KS	174,24	522,72
-------	--	--------	--------	--------

Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Žitovice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01280	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	300 KS	136,73	410,19
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01290	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555</b>	1.600 KS	79,86	1.277,76
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01300	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	1.600 KS	35,09	561,44
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01310	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	100 KS	38,72	38,72
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01320	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558</b>	2.500 KS	25,41	635,25
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01330	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01340	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	6.000 KS	73,81	4.428,60
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01350	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	2.500 KS	59,29	1.482,25
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01360	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	3.500 KS	73,81	2.583,35
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01370	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	6.500 KS	59,29	3.853,85
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01380	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01390	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	500 KS	59,29	296,45
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01400	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01410	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01420	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01430	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	1.500 KS	59,29	889,35
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Objednávka č. 4100053286**

 mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Žitovice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01440	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01450	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	200 KS	59,29	118,58
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01460	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	500 KS	59,29	296,45
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01470	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01480	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01490	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	500 KS	59,29	296,45
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01500	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				
01510	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	400 KS	59,29	237,16
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily				
Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]				





## Objednávka č. 4100053286

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01520	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	400 KS	73,81	295,24
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01530	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	400 KS	59,29	237,16
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01540	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.000 KS	73,81	1.476,20
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01550	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Klientské pracoviště RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Palackého 698, 516 01 Rychnov nad Kněžnou Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01560	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	100 KS	59,29	59,29
Místo plnění: RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Klientské pracoviště RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Palackého 698, 516 01 Rychnov nad Kněžnou Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01570	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01580	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	500 KS	59,29	296,45
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01590	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

### Objednávka č. 4100053286

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01600	<b>E902-Oznámení pojištění a rodin.přísluš 100000564</b>	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01610	<b>E901-Registrace pojištění a rod.přísluš 100000563</b>	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01620	<b>E902-Oznámení pojištění a rodin.přísluš 100000564</b>	200 KS	59,29	118,58
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01630	<b>E901-Registrace pojištění a rod.přísluš 100000563</b>	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01640	<b>E901-Registrace pojištění a rod.přísluš 100000563</b>	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01650	<b>E902-Oznámení pojištění a rodin.přísluš 100000564</b>	1.500 KS	59,29	889,35
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01660	<b>E901-Registrace pojištění a rod.přísluš 100000563</b>	4.000 KS	73,81	2.952,40
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01670	<b>E902-Oznámení pojištění a rodin.přísluš 100000564</b>	8.000 KS	59,29	4.743,20
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



### Objednávka č. 4100053286

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01680	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01690	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01700	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	8.500 KS	73,81	6.273,85
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01710	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	4.000 KS	59,29	2.371,60
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

**Celková kupní cena vč. DPH: 139.480,95 CZK**

Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	115.273,50	21,00 %	24.207,45	139.480,95

Místo plnění: viz předmět objednávky

Kontaktní osoba VZP: viz předmět objednávky

Datum plnění: 30.04.2019

Záruční doba v měsících: 6

Platební podmínka: 30 dnů od data doručení faktury do VZP ČR

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na dodacích listech.

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: [REDACTED]

V DŽIVOTICÍCH dne 27. 3. 2019

Podpis a razítko: [REDACTED]

**OPTYS**® spol. s r.o.  
DIVIZE BUSINESS  
U Sušárny 301  
747 56 Dolní Životice

V PRAZE dne 22. 03. 2019  
[REDACTED]  
Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP ČR