Příloha č. 1 Objednávky č. 19\_OBJ/00327 k Rámcové dohodě ze dne 4. 12. 2018

Soupis požadovaného plnění

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **název akce** | **předmět plnění** | **třetí (3.) osoba** | **plnění 3. osoběv Kč bez DPH** |
| *Propagace ČPZP*Sestry v akci(KO č. 5/2019, DZ) | Objednávka a úhrada propagace ČPZP v rámci akce Sestry v akci v HořicíchFormát: stánek ČPZPTermín: 14. 9. 2019Fakturace: po ukončení akceDokladace: zaslání fotodokumentace stánku v elektronické podobě | Městská nemocnice HořiceRiegrova 655, 508 01 HořiceIČO: 00190217DIČ: CZ00190217Číslo účtu: xxxxKontakt: xxxxTel.: xxxxEmail: xxxx  | 3 000 |
| **CENA CELKEM ZA UVEDENÉ PLNĚNÍ** | **3 000** |

Rekapitulace

|  |  |
| --- | --- |
| **Položka:** | **Cena v Kč bez DPH:** |
| **A. CENA CELKEM za marketingové a prezentační služby** | 3 000 |
| **B. AGENTURNÍ PROVIZE**(čl. VI., bod 1. Rámcové dohody a max. 10 000 Kč) | 88,50 |
| **C. CENA CELKEM**(součet A. + B.) | **3 088,50** |