



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
ÚSTŘEDÍ

Křížová 25, 225 08 Praha 5

OBJEDNÁVKA č. 1100017995/05

Adresa příjemce faktury:

ČR - ČSSZ ústředí
Křížová 25
225 08 Praha 5

IČ: 00006963
Bankovní spojení: 10006-127001/0710

Vyřizuje: [REDACTED]

Útvar: 053

Tel.: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Adresa příjemce zboží/služby:

ČR - ČSSZ ústředí
Křížová 25
225 08 Praha 5

FYZIOklinika fyzioterapie s.r.o.
Centrum fyzioterapeutické péče
Machkova 1642/2
149 00 Praha 4

IČ: 24222101
DIČ:

datum objednávky: 30.04.2019
číslo smlouvy:
dodací lhůta:

Vaše číslo dodavatele u nás: 529487

Plat.podm.: Splatnost faktur činí 21 dnů ode dne doručení.

NIPEZ: 80561000-4

Objednáváme u Vás zdravotní přednášky na téma: "Nemoci sedavého zaměstnání" pro zaměstnance pracovišť a okresních správ ČSSZ v níže uvedeném rozsahu:

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednot.	Cena za jednotku bez DPH	Hodnota bez DPH
------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

00010	2,000	Pracoviště ČSSZ pro Prahu a Stř. Čechy Jedn.výk. Term.dodávky Den 13.06.2019	10.000,00	20.000,00
-------	-------	--	-----------	-----------

místo konání: Praha 9, Sokolovská 855/225
čas konání: 9:00 - 11:00 & 11:15 - 13:15 (+ - 15 minut dle dojezdu)

00020	2,000	Pracoviště ČSSZ České Budějovice Jedn.výk. Term.dodávky Den 23.05.2019	10.000,00	20.000,00
-------	-------	--	-----------	-----------

místo konání: České Budějovice, ulice A. Barcala1461, místnost č. 207
čas konání: 9:00 - 11:00 & 11:15 - 13:15 (+ - 15 minut dle dojezdu)

00030	2,000	Pracoviště ČSSZ Hradec Králové Jedn.výk. Term.dodávky Den 17.09.2019	10.000,00	20.000,00
-------	-------	--	-----------	-----------

místo konání: Hradec Králové, Slezská 839
čas konání: 9:00 - 11:00 & 11:15 - 13:15 (+ - 15 minut dle dojezdu)

Pokračování na další straně...

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednot.	Cena za jednotku bez DPH	Hodnota bez DPH
00040	2,000	Pracoviště ČSSZ Brno Jedn.výk. Term.dodávky Den 24.09.2019	10.000,00	20.000,00

místo konání: Kroměříž, Gen. Svobody 1190/2
čas konání: 9:00 - 11:00 & 11:15 - 13:15 (+ - 15 minut)
lektorku vyzvedneme na hl. nádraží Brno dle času příjezdu vlaku

00050	2,000	Pracoviště ČSSZ Ostrava Jedn.výk. Term.dodávky Den 10.10.2019	10.000,00	20.000,00
-------	-------	---	-----------	-----------

místo konání: Ostrava, Zelená 34a
čas konání: 9:00 - 11:00 & 11:15 - 13:15 (+ - 15 minut dle dojezdu)

Celková hodnota bez DPH	100.000,00
DPH 21,000 %	21.000,00

Cena je stanovena dohodou dle zákona č. 526/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v celkové výši do **121.000,00 Kč vč. DPH**,

a to tak, že tato nabídková cena je cenou nejvýše přípustnou.

Smluvní vztahy se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku v platném a účinném znění.

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, bude včetně akceptace objednatelem uveřejněna v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění platném a účinném.

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, nabyde účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv, přičemž veškeré plnění dle této objednávky lze poskytnout až po nabytí její účinnosti.

Dodavatel je povinen uvést, jaké části objednávky a z jakého právního důvodu není možno uveřejnit. Pokud dodavatel žádnou část objednávky či právní důvod neuvede, bude objednatel oprávněn uveřejnit objednávku jako celek včetně akceptace a všech příloh.

30. 04. 2019

Schvaluje: 
ředitel odboru



Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednot.	Cena za jednotku bez DPH	Hodnota bez DPH
------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

Požadavek na dodavatele.

Žádáme o vrácení jednoho vyhotovení objednávky s fakturou. Na přepravním nebo dodacím listě a faktuře uvádějte vždy číslo objednávky. **Pokud nebudou splněny výše uvedené požadavky bude faktura vrácena k doplnění. Zároveň dojde k prodloužení doby splatnosti.**

Potvrzení objednávky:

Tuto objednávku potvrzuji a zavazuji se objednané plnění v souladu s touto objednávkou poskytnout.

Dne: 30.04.19

[Redacted signature]

Jméno, funkce

FYZIOKLINIKA
FYZIOTERAPIE S.R.O.
PRÁHA
[Redacted stamp]

Razítko, podpis