



OBJEDNÁVKA č. 4100054221

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

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: Zdeněk Šimek, Ředitel/ka RP, náměstek/kyně ředitel...

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [REDACTED]

č. účtu: [REDACTED]

Prodávající: Mgr. Koubek

Ladislav

se sídlem: TYRŠOVA 350, 595 01 VELKÁ BÍTEŠ

IČ: 75590328

DIČ: CZ8005224821

bankovní spojení: [REDACTED]

č. účtu: [REDACTED]

zapsaná v OR: zapsaná v živ. rejstříku MěÚ Velké Meziříčí

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	4 Jednodenní WS	1 JV	101.640,00	101.640,00
	4 Jednodenní WS	1 JV	101.640,00	101.640,00

Na základě smlouvy č. 1900173/ÚP u vás objednáme 4 jednodenní workshopy v termínech:

4.10. Zlín

9.10. Ústí n. L.

23.10. Liberec

25.10. Brno

Dohodnutou cenu 21.000,-Kč bez DPH za jednodenní workshop proplatíme na základě zaslané faktury.

Celková kupní cena vč. DPH:

101.640,00 CZK

Rozpis DPH:

základ daně

sazba DPH

částka DPH

celkem s DPH

84.000,00

21,00 %

17.640,00

101.640,00

Místo plnění:

VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Kontaktní osoba VZP:

Datum plnění:

04.10.2019

Záruční doba v měsících:

NEUPL.

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.

V PRAZE [REDACTED] dne 19-09-2019

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: Ladislav Koubek

V Praze dne 20.9.2019

Podpis a razítko: [REDACTED]

Zdeněk Šimek, Ředitel/ka RP, náměstek/kyně ředitel...