**O B J E D N Á V K A č. 82 – OM – 2019  
k RS č. 4600001976 (ID 1900052)**

**(prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel: | **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR**  **Orlická 4/2020**  **130 00 Praha 3**  **IČO: 41197518**  **DIČ: CZ1197518**  **Bankovní spojení:** **xxxx**  **č. účtu: xxxxx** |
| Dodavatel: | **CARAT Czech Republic s.r.o.**  **Husova 240/5**  **110 00 Praha 1 – Staré Město**  **IČ: 45807922**  **DIČ: CZ45807922**  **Bankovní spojení: xxxx**  **č. účtu: xxxxxxx** |

**VZP ČR závazně u CARAT Czech Republic, s.r.o. objednává služby dle Rámcové smlouvy č. 4600001976, a to dle přílohy, která je součástí této objednávky.**

**Název kampaně: VZPoura úrazům**

**Datum plnění: ode dne zveřejnění do 29. 12. 2019**

**Cena celkem**

|  |
| --- |
| 429 210 Kč bez DPH; 519 344,10 Kč včetně DPH |

**O B J E D N Á V K A č. 82 – OM – 2019**

**k RS č. 4600001976 (ID 1900052)**

**(prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

**Další ujednání:**

|  |
| --- |
| Objednávka je společností CARAT Czech Republic s.r.o. akceptována. Obě smluvní strany se řídí ustanoveními, která obsahuje Rámcová smlouva č. 4600001976.  Výše uvedený subjekt 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 veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.  Splatnost faktury je 30 dní od jejího doručení do VZP ČR, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3. Účtováno bude na základě faktury doručené společně s prokázaným plněním na výše uvedenou adresu VZP ČR. |

Za VZP ČR objednávku Za CARAT Czech Republic s.r.o.

dne objednávku dne

zadává přijímá a akceptuje

ředitel odboru marketingu

Objednávku vystavila: xxxxxxxxxx