

OBJEDNÁVKA č. 4100054837

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: [REDAKCE]

Prodávající: OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048

DIČ: CZ42869048

bankovní spojení: [REDAKCE]

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 uvedená za 100 ks.

Dodací podmínky:

do 15 pracovních dnů od odsouhlasení náhledu formuláře objednatelem.

Balení:

po 1000 ks do pevného balícího papíru či smrštitelné fólie, 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.

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.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Příhláška pojistěnce A5 100001060	5.000 KS	24,20	1.210,00

Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PRAHA, Komenského 193, 280 00 Kolín

Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]



Objednávka č. 4100054837

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
00020	Formulář pro registraci A4 100001061	1.000 KS	36,30	363,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PRAHA, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00030	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	35,09	350,90
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00040	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	50 KS	287,98	143,99
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00050	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	400 KS	25,41	101,64
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00060	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	50 KS	174,24	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00070	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	200 KS	96,80	193,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00080	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	3.800 KS	59,29	2.253,02
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00090	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.000 KS	24,20	726,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00100	Formulář pro registraci A4 100001061	2.400 KS	36,30	871,20
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00110	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	100 KS	35,09	35,09
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00120	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 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]				
00130	75-Potvrzení o převzetí 100000557	50 KS	38,72	19,36
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00140	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	300 KS	25,41	76,23
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00150	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.900 KS	47,19	896,61
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00160	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	150 KS	174,24	261,36
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00170	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	150 KS	96,80	145,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00180	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	4.600 KS	73,81	3.395,26
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00190	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	8.000 KS	59,29	4.743,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00200	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.200 KS	24,20	774,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00210	Formulář pro registraci A4 100001061	3.900 KS	36,30	1.415,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00220	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00230	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	400 KS	79,86	319,44
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00240	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	35,09	350,90
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00250	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	300 KS	136,73	410,19
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00260	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	150 KS	287,98	431,97
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00270	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	38,72	38,72
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00280	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	700 KS	47,19	330,33
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00290	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	200 KS	174,24	348,48
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00300	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	400 KS	96,80	387,20
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00310	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.500 KS	73,81	1.845,25
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00320	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	4.000 KS	59,29	2.371,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00330	Příhláška pojištěnce A5 100001060	1.500 KS	24,20	363,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100054837

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
00340	Formulář pro registraci A4 100001061	1.700 KS	36,30	617,10
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00350	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	3.000 KS	43,56	1.306,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00360	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	400 KS	79,86	319,44
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00370	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	35,09	350,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00380	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	850 KS	136,73	1.162,21
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00390	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	500 KS	287,98	1.439,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00400	75-Potvrzení o převzetí 100000557	300 KS	38,72	116,16
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pob. ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00410	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.300 KS	25,41	330,33
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00420	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	2.400 KS	47,19	1.132,56
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00430	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	500 KS	174,24	871,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00440	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	1.400 KS	96,80	1.355,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00450	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.900 KS	73,81	1.402,39
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00460	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	3.000 KS	59,29	1.778,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00470	Příhláška pojištěnce A5 100001060	8.300 KS	24,20	2.008,60
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00480	Formulář pro registraci A4 100001061	7.600 KS	36,30	2.758,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00490	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	750 KS	43,56	326,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100054837

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
00500	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	1.200 KS	79,86	958,32
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00510	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	750 KS	35,09	263,18
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00520	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	250 KS	136,73	341,83
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00530	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	550 KS	287,98	1.583,89
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00540	75-Potvrzení o převzetí 100000557	900 KS	38,72	348,48
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00550	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	800 KS	25,41	203,28
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00560	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	800 KS	47,19	377,52
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00570	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	300 KS	174,24	522,72
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

 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
00580	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	50 KS	96,80	48,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00590	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.150 KS	73,81	1.586,92
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00600	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	650 KS	59,29	385,39
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00610	Příhláška pojištěnce A5 100001060	4.650 KS	24,20	1.125,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00620	Formulář pro registraci A4 100001061	1.000 KS	36,30	363,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00630	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00640	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00650	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	750 KS	35,09	263,18
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100054837

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
00660	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	38,72	77,44
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00670	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	250 KS	25,41	63,53
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00680	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	47,19	141,57
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00690	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	200 KS	96,80	193,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00700	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	300 KS	73,81	221,43
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00710	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	450 KS	59,29	266,81
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00720	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.750 KS	24,20	907,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00730	Formulář pro registraci A4 100001061	2.000 KS	36,30	726,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00740	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	11.000 KS	43,56	4.791,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00750	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	2.500 KS	79,86	1.996,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00760	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	3.000 KS	35,09	1.052,70
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00770	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	50 KS	136,73	68,37
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00780	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	287,98	287,98
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00790	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	38,72	77,44
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00800	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.800 KS	25,41	711,48
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00810	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	4.100 KS	47,19	1.934,79
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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
00820	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	300 KS	174,24	522,72

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00830	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	7.200 KS	73,81	5.314,32
-------	---	----------	-------	----------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00840	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	9.300 KS	59,29	5.513,97
-------	--	----------	-------	----------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00850	Přihláška pojištěnce A5 100001060	10.500 KS	24,20	2.541,00
-------	--------------------------------------	-----------	-------	----------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00860	Formulář pro registraci A4 100001061	4.000 KS	36,30	1.452,00
-------	---	----------	-------	----------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Brno - město, Benešova 10, 659 14 Brno

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00870	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	35,09	175,45
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00880	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	800 KS	136,73	1.093,84
-------	--	--------	--------	----------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00890	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	38,72	77,44
-------	--------------------------------------	--------	-------	-------

Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

Objednávka č. 4100054837

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
00900	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.500 KS	25,41	381,15
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00910	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.500 KS	47,19	707,85
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00920	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	174,24	174,24
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00930	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.100 KS	59,29	652,19
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00940	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.600 KS	24,20	871,20
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00950	Formulář pro registraci A4 100001061	2.100 KS	36,30	762,30
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště OLOMOUC, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00960	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.800 KS	47,19	849,42
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00970	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.200 KS	73,81	885,72
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100054837

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
00980	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.300 KS	59,29	770,77
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00990	Příhláška pojištěnce A5 100001060	4.700 KS	24,20	1.137,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01000	Formulář pro registraci A4 100001061	2.700 KS	36,30	980,10
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01010	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	300 KS	25,41	76,23
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01020	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	500 KS	59,29	296,45
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01030	Příhláška pojištěnce A5 100001060	2.700 KS	24,20	653,40
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01040	Formulář pro registraci A4 100001061	2.300 KS	36,30	834,90
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100054837

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

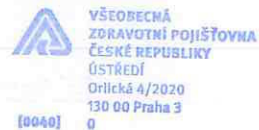
se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				91.803,35 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	75.870,50	21,00 %	15.932,85	91.803,35
Místo plnění:	viz předmět objednávky			
Kontaktní osoba VZP:	viz předmět objednávky			
Datum plnění:	31.01.2020			
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.

PRÁZE 19-12-2019
V [redacted]
Ing. [redacted] ZP
CR



Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: [redacted]

v *D. Šimůnek* dne *3.1.2020*

Podpis a razítko: [redacted]

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