**Objednávka Zboží**

**č. 4**

**Kupující:**

**Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky**

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

zastoupená: Ing. Zdeněkem Kabátkem, ředitelem

kontaktní osoba/tel./e-mail: xxxxxxxxx, tel: +420 xxxxxxxxx, email: xxxxxxxxx

IČ: 41197518; DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: Česká národní banka, Praha 1, Na Příkopě 28

číslo účtu: xxxxxxxxx

**Prodávající:**

**CODEWARE, s.r.o.**

se sídlem: Vratislavova 68/19, Praha 2, 128 00

kterou zastupuje: Ing. Soňa Zvelebilová, jednatelka

kontaktní osoba/tel./e-mail: xxxxxxxxx, tel: +420 xxxxxxxxx, email: xxxxxxxxx

IČ: 61061395; DIČ: CZ61061395

bankovní spojení: UniCredit bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka Jugoslávská 29, Praha 2, 12000

č.účtu: xxxxxxxxx

**Kupující závazně objednává na základě této Objednávky Zboží:**

Dodávka předtištěných štítků s čárovými kódy pro označování doručených dokumentů na základě rámcové smlouvy č. ONL/MZ/2018/05. ID VZMR 1701090.

**Vymezení požadované služby, specifikace objednávky**:
Štítky **vzpfo**:

Počet objednávaného zboží je 1 000 000 ks.

Poslední číslo z předchozí řady štítků je DEC 18219000 – HEX vzpfo115FFF8. Prosíme o navázání na tuto řadu.

Štítky **vzpes**:

Počet objednávaného zboží je 288 000 ks.

Poslední číslo z předchozí řady štítků je DEC 1700576000 - HEX vzpes655F04F0. Prosíme o navázání na tuto řadu.

**Dodací podmínky:**

Místo dodání: VZP ČR, Pobočka Jihlava, Bratří Čapků 5520/18, Jihlava, 586 01

Kontaktní osoba pro dodání: xxxxxxxxxxx, m +420 xxxxxxxxxxx, e-mail xxxxxxxxxxx

V Praze, dne 15. 01. 2020

………..…………………………

xxxxxxxxxxxxxxx

vedoucí oddělení spisové a archivní služby

**Potvrzení přijetí objednávky Poskytovatelem:**

V Praze, dne 15. 01. 2020

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx