



## OBJEDNÁVKA č. 4100046222

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

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR

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

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: Svobodník

Pavel

se sídlem: PAVLOVSKÁ 513/13 , 623 00 BRNO

IČ: 47378824

DIČ:

bankovní spojení: Air Bank a.s. , Hráského 2231/25 , 148 00 Praha 11, Chodov

č. účtu: 000000-1153782044/3030

zapsaná v OR:

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Manažerský koučink pro vedoucí zaměst.	1 JV	120.000,00	120.000,00

Manažerský koučink pro vedoucí zaměstnance VZP ČR v termínu 1.1.-31.12.2017 v maximální předpokládané výši 120.000,- Kč včetně DPH.

<b>Celková kupní cena vč. DPH:</b>				<b>120.000,00 CZK</b>
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	99.173,55	21,00 %	20.826,45	120.000,00

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

Kontaktní osoba VZP:

Datum plnění: 01.01.2017

Záruční doba v měsících: NEUPL.

Platební podmínka:

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na dodacích listech.

v *Proxe* ..... dne *9/1/2017*

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

Akceptuji tuto objednávku

Jméno: .....

v *Proxe* ..... dne *15.1.2017*

Podpis a razítko: .....

*Ing. Pavel Svoboda*  
Pavlovská 13, I  
IČ: 473 78 824, DIČ: CZ47378824  
tel.: 736 626 318, tel./fax: 736 626 512  
e-mail: .....