

OBJEDNATEL	DODAVATEL
Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178, PRAHA 3, PSČ: 130 00 Zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992, oddíl A, vložka 7216	Sportovní Klub policie KOMETA BRNO z.s. Bauerova 321/5 60300 Brno
IČ objednatele: 47114304	IČ dodavatele: 41604164
OBJEDNATEL – fakturační adresa: Zdravotní pojišťovna MV ČR Cejl 5 658 16 Brno	

Objednáváme u Vás: prezentace ZPMVČR

Položka, předmět objednávky	MJ	Množství	Cena celkem s DPH	Měna			
Objednáváme u Vás zajištění prezentace a zprostředkování reklamy ZPMVČR na následujících akcích: 23.ročník Mezinárodního policejního mistrovství ČR v jezdeckví - termín 23.-30.5.2020, 52.ročník Velké ceny města Brna v plavání - termín listopad 2020, 22.ročník Slavnostního vyhlášení policisty, sportovce a pracovníka ZPMVČR PČR JMK - termín prosinec 2020. Plnění ze strany poskytovatele: 1. zajistí otištění barevného logotypu ZPMVČR na všech tiskovinách a na pozvánkách k výše uvedeným akcím. 2. na 23. ročníku Mezinárodním policejním mistrovství ČR v jezdeckví v květnu umožní umístění 2 ks propagačních stanů ZPMVČR 3x3m, v místě konání umožní umístění bannerů v provedení ZPMVČR v areálu Panská Licha a na závodní trati, umožní zástupcům ZPMVČR distribuci propagačních tiskovin, umožní zástupcům ZPMVČR pořízení fotodokumentace z akce, zajistí u pořadatele akce představení ZPMVČR jako "hlavního partnera", zajistí zástupcům ZPMVČR možnost předání cen vítězům. 3. Na 52.ročníku Velké ceny v plavání města Brna v listopadu umístí v místě konání akce propagační stánek ZPMVČR s informačními tiskovinami a propagačním materiálem, v místě konání akce umístí reklamní bannery v provedení ZPMVČR, umožní zástupci ZPMVČR předání cen pro vítěze, zajistí představení ZPMVČR jako partnera závodů. 4. Na 22.ročníku Slavnostního vyhlášení policisty, sportovce a pracovníka ZPMVČR v prosinci v Brně zajistí umístění roll-upu v provedení dodaném ZPMVČR, umožní zástupci ZPMVČR pořízení fotodokumentace z akce, zajistí uveřejnění jména ZPMVČR jako partnera akce. Plnění ze strany objednavatele: 1. zajistí v předem dohodnutém termínu dodání bannerů ZPMVČR. 2. zajistí v předem dohodnutém termínu dodání vzoru barevného logotypu ZPMVČR. 3. uhradí v předem dohodnutém termínu sjednaný finanční obnos. OBJEDNÁVKA BUDE HRAZENA Z ROZPOČTU DIVIZE MORAVA.		1,00	250 000,00	Kč			
Celkem za objednávku bez DPH:		250 000,00	DPH:	0,00	Cena s DPH:	250 000,00	Kč

DODACÍ PODMÍNKY:

Datum plnění: 18.12.2020

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží:

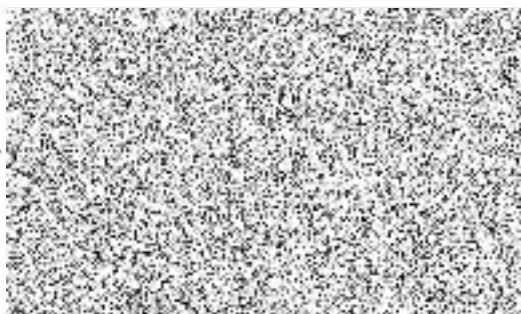
Kontaktní osoba k převzetí dodávky:

FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení objednateli a počítá se k datu odepsání platby z BÚ objednatele. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

Vystavil:

Schválil:



AKCEPTAČNÍ DOLOŽKA OBJEDNÁVKY číslo: 2020 - PFM - 03-0110 (*)

** Je vyžadována v případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky.*

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

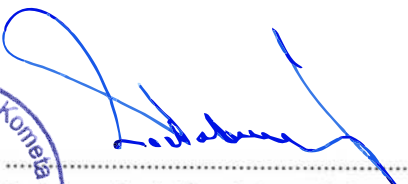
Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě, ale ne však dříve, než bude potvrzená objednávka uveřejněna.

Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku včetně akceptace řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, je povinen objednávku včetně akceptace uveřejnit sám. O této skutečnosti se zavazuje informovat objednatele.

Za datum uzavření smlouvy se považuje den akceptace objednávky objednatele dodavatelem, přičemž účinky smlouvy nastanou dnem jejího uveřejnění v Registru smluv.

Dodavatel akceptuje skutečnost, že výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (podle ZDPH §51 a §58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování plnění uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako objednatele.

Datum: 9. 3. 2020


.....
Podpis oprávněného zástupce dodavatele



Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: **9swaix3**.