

OBJEDNÁVKA č. 4100055330

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,

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

Její 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]

č. účtu: [REDAKCE]

Prodávající: ÚPAVAN TRUTNOV spol. s r.o.

se sídlem: U PERGAMENKY 1145/12 , 170 00 PRAHA 7 - HOLEŠOVICE

IČ: 49282417

DIČ: CZ49282417

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

Kupující závazně objednává na základě této objednávky níže uvedené za těchto podmínek:

OCHRANNÉ LÁTKOVÉ ROUŠKY, varianta za uši - 8 000 ks

1. Právní vztahy mezi Kupujícím a Prodávajícím se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.
2. Na veškerých písemnostech a korespondenci vztahující se k této objednávce je Prodávající povinen vždy uvést číslo této objednávky.
3. Osoba pověřená jednat za Kupujícího ve věci plnění této objednávky: [REDAKCE]
4. Faktura bude vystavena a doručena Kupujícímu nejpozději do 10 dnů od převzetí plnění. Kupující akceptuje i dílčí plnění a fakturaci.
5. Dodací lhůta – v co nejkratším termínu.

Prodávající je povinen potvrdit objednávku následujícím způsobem:

v podpisové doložce objednávky pod podpisem Kupujícího uvede pracovník Prodávajícího čitelně své jméno, místo, datum podpisu a svůj vlastnoruční podpis, který opatří otiskem razítka Prodávajícího.

Potvrzením objednávky Prodávající 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.

Prodávající si je plně vědom zákonné povinnosti smluvních stran uveřejnit dle zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), tuto Objednávku včetně všech případných dohod, kterými se tato Objednávka doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší prostřednictvím registru smluv.

Objednávka č. 4100055330

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

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

IČ: 41197518

ÚPAVAN TRUTNOV spol. s r.o.

se sídlem: U PERGAMENKY 1145/12 , 170 00 PRAHA 7 - HOLEŠOVICE

IČ: 49282417 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Ochranné látkové roušky	1 JV	484.000,00	484.000,00

Počet ks 8 000.

Celková kupní cena vč. DPH:				484.000,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	400.000,00	21,00 %	84.000,00	484.000,00
Místo plnění:	osobní odběr			
Datum plnění:	03.04.2020			
Záruční doba v měsících:	24			
Platební podmínka:	10 dnů od data doručení faktury do VZP ČR			

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

V dne



Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP
ČR

