**Objednávka Zboží**

**č. 5**

**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: xxxxxxxxxxx

číslo účtu: xxxxxxxxxx

**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: xxxxxxxxxxx

č.účtu: xxxxxxxxxxx

**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 1 300 000 ks.

Poslední číslo z předchozí řady štítků je DEC 19219001– HEX vzpfo1254239. Prosíme o navázání na tuto řadu.

Štítky **vzpes**:

Počet objednávaného zboží je 200 000 ks.

Poslední číslo z předchozí řady štítků je DEC 1700864001- HEX vzpes65612001. 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: xxxxxxxxx, m +420 xxxxxxxxx, e-mail libuse.brychtova@vzp.cz

V Praze, dne 29. 04. 2020

………..…………………………

xxxxxxxxxx

vedoucí oddělení spisové a archivní služby

**Potvrzení přijetí objednávky Poskytovatelem:**

V Praze dne 29.4.2020

………………………………