



## OBJEDNÁVKA č. 4100055790

**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: OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048

DIČ: CZ42869048

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

zapsaná v OR:

Na základě RÁMCOVÉ DOHODY č. ONL/JM/2017/04 ze dne 23.11.2017 Vás vyzýváme k níže uvedenému plnění.

Cena jednotková je uvedena za 100 ks.

Dodací podmínky:

do 15 pracovních dnů od odsouhlasení náhledu formuláře objednatelem.

Balení:

po 1000 ks do pevného balicího papíru či smrštitelné fólie, balíky budou označeny štítkem s příslušným popisem zboží a množstvím.

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na Předávacích protokolech.

Prodávající potvrdí objednávku následujícím způsobem:

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

Jeden potvrzený výtisk objednávky vraťte obratem do sídla Kupujícího/ na adresu Kupujícího pro doručování písemností.

Potvrzením objednávky dodavatel 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. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	7.000 KS	43,56	3.049,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00020	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	5.000 KS	79,86	3.993,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00030	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	13.000 KS	35,09	4.561,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00040	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	1.000 KS	136,73	1.367,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00050	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	14.000 KS	25,41	3.557,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00060	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	47,19	471,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00070	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	5.000 KS	174,24	8.712,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00080	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	500 KS	96,80	484,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



## Objednávka č. 4100055790

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00090	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	16.000 KS	73,81	11.809,60
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00100	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	10.000 KS	59,29	5.929,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00110	Příhláška pojištěnce A5 100001060	12.000 KS	24,20	2.904,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00120	Formulář pro registraci A4 100001061	6.000 KS	36,30	2.178,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00130	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	35,09	175,45
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00140	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00150	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.500 KS	47,19	707,85
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00160	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.600 KS	73,81	1.919,06
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00170	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	4.500 KS	59,29	2.668,05
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00180	<b>Příhláška pojištěnce A5 100001060</b>	3.000 KS	24,20	726,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00190	<b>Formulář pro registraci A4 100001061</b>	1.500 KS	36,30	544,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00200	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	400 KS	73,81	295,24
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00210	<b>E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564</b>	2.200 KS	59,29	1.304,38
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00220	<b>Příhláška pojištěnce A5 100001060</b>	2.700 KS	24,20	653,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00240	<b>74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740</b>	100 KS	287,98	287,98
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00250	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559</b>	200 KS	47,19	94,38
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00260	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	96,80	96,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00270	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00280	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	700 KS	59,29	415,03
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00290	Příhláška pojištěnce A5 100001060	800 KS	24,20	193,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00300	Formulář pro registraci A4 100001061	800 KS	36,30	290,40
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00310	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	200 KS	136,73	273,46
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00320	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	47,19	94,38
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00330	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	250 KS	96,80	242,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00340	<b>E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563</b>	1.500 KS	73,81	1.107,15
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00350	<b>Přihláška pojištěnce A5 100001060</b>	2.400 KS	24,20	580,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00360	<b>Formulář pro registraci A4 100001061</b>	1.700 KS	36,30	617,10
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00370	<b>70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552</b>	500 KS	43,56	217,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00380	<b>72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555</b>	200 KS	79,86	159,72
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00390	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556</b>	200 KS	35,09	70,18
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00400	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732</b>	50 KS	136,73	68,37
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00410	<b>75-Potvrzení o převzetí 100000557</b>	150 KS	38,72	58,08
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



## Objednávka č. 4100055790

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00420	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	500 KS	25,41	127,05
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00430	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	350 KS	47,19	165,17
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00440	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	50 KS	174,24	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00450	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	550 KS	96,80	532,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00460	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.850 KS	73,81	1.365,49
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00470	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	650 KS	59,29	385,39
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00480	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.650 KS	24,20	883,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00490	Formulář pro registraci A4 100001061	1.900 KS	36,30	689,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00500	<b>Přihláška pojištěnce A5</b> 100001060	4.750 KS	24,20	1.149,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Jihlava, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00510	<b>Formulář pro registraci A4</b> 100001061	2.500 KS	36,30	907,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Jihlava, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00520	<b>Přihláška pojištěnce A5</b> 100001060	8.250 KS	24,20	1.996,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00530	<b>Formulář pro registraci A4</b> 100001061	2.250 KS	36,30	816,75
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00540	<b>73-Hromadné oznámení zaměstnavatele</b> 100000556	200 KS	35,09	70,18
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00550	<b>P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam.</b> 100000732	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00560	<b>76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele</b> 100000558	800 KS	25,41	203,28
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00570	<b>78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině</b> 100000559	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				





## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00580	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	50 KS	174,24	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00590	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	400 KS	73,81	295,24
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00600	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	400 KS	59,29	237,16
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00610	Příhláška pojištěnce A5 100001060	1.700 KS	24,20	411,40
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00620	Formulář pro registraci A4 100001061	1.900 KS	36,30	689,70
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 11 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00630	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	200 KS	43,56	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00640	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	300 KS	79,86	239,58
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00650	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	300 KS	35,09	105,27
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100055790

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

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00660	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00670	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	300 KS	25,41	76,23
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00680	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00690	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00700	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00710	Příhláška pojištěnce A5 100001060	3.700 KS	24,20	895,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00720	Formulář pro registraci A4 100001061	1.700 KS	36,30	617,10
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00730	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	200 KS	43,56	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



## Objednávka č. 4100055790

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00740	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	79,86	79,86
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00750	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	136,73	136,73
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00760	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	200 KS	25,41	50,82
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00770	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	47,19	47,19
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00780	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	96,80	96,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00790	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.200 KS	73,81	885,72
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00800	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00810	Přihláška pojištěnce A5 100001060	2.700 KS	24,20	653,40
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

## Objednávka č. 4100055790

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00820	Formulář pro registraci A4 100001061	1.700 KS	36,30	617,10
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00830	Formulář pro registraci A4 100001061	1.500 KS	36,30	544,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00840	87-Přehled OSVČ za rok (PVB) 100000566	3.000 KS	32,67	980,10
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Praha, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00850	87-Přehled OSVČ za rok (PVB) 100000566	300 KS	32,67	98,01
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00860	87-Přehled OSVČ za rok (PVB) 100000566	500 KS	32,67	163,35
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



### Objednávka č. 4100055790

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

**OPTYS, spol. s r.o.**

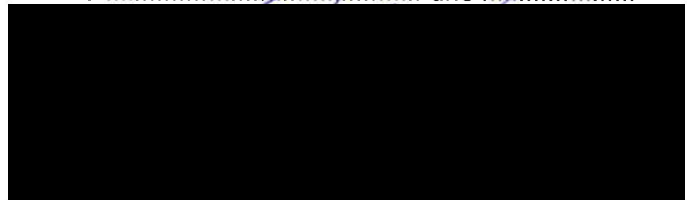
se sídlem: U Sušárny 301, 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

<b>Celková kupní cena vč. DPH:</b>				<b>83.354,50 CZK</b>
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	68.888,00	21,00 %	14.466,50	83.354,50
Místo plnění:	viz předmět objednávky			
Kontaktní osoba VZP:	viz předmět objednávky			
Datum plnění:	07.08.2020			
Záruční doba v měsících:	6			
Platební podmínka:	30 dnů od data doručení faktury do VZP ČR			

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

v PRAZE dne 24-06-2020

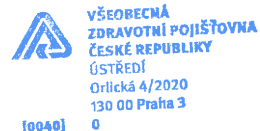


Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: .....

v D. Ximicová dne 30.6.2020

Podpis a razítko: .....



**OPTYS<sup>®</sup>** SPOL. S R.O.  
DIVIZE BUSSINES  
U Sušárny 301  
747 56 Dolní Životice

