



## OBJEDNÁVKA č. 4100056417

**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: KTH CHEM s.r.o.**

se sídlem: NA FOLIMANCE 2155/15 , 120 00 PRAHA 2 - VINOHRADY

IČ: 08126313

DIČ: CZ08126313

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

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

**DEZINFEKČNÍ PŘÍPRAVKY MANOX:**

775 ks - MANOX GEL 5 litrů

1.400 ks - MANOX GEL 500 ml s dávkovačem

825 ks - MANOX 5 litrů (tekutá)

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. Dodací lhůta – kompletní dodání do všech míst plnění maximálně do 16. 12. 2020 (zadavatel umožňuje i dílčí dodávky).
5. Faktura bude vystavena a doručena Kupujícímu nejpozději do 10 dnů od převzetí plnění. Kupující akceptuje i dílčí fakturaci dle dílčích dodávek.

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. 4100056417

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

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

IČ: 41197518

**KTH CHEM s.r.o.**

se sídlem: NA FOLIMANCE 2155/15 , 120 00 PRAHA 2 - VINOHRADY

IČ: 08126313 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	DEZINFEKČNÍ PŘÍPRAVKY MANOX	1 JV	2.151.148,89	2.151.148,89

775 ks - MANOX GEL 5 litrů, cena za 1 ks je 1.000 Kč bez DPH

1.400 ks - MANOX GEL 500 ml s dávkovačem, cena za 1 ks je 127 Kč bez DPH

825 ks - MANOX 5 litrů (tekutá), cena za 1 ks je 1.000 Kč bez DPH

Cena za dopravu do 9 míst plnění (Praha 3, Praha 1, Jihlava, Pardubice, Hradec Králové, České Budějovice, Plzeň, Ostrava, Ústí nad Labem) je 9 Kč bez DPH.

**Celková kupní cena vč. DPH: 2.151.148,89 CZK**

Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	1.777.809,00	21,00 %	373.339,89	2.151.148,89

Místo plnění: VZP ČR

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

Datum plnění: 16.12.2020

Záruční doba v měsících: 24

Platební podmínka: Ke každé jednotlivé dodávce bude vystavena samostatná faktura s 10-ti denní splatností.

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

V ..... dne .....

.....  
Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP  
ČR