

ODBĚRATEL	DODAVATEL
<p>Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178 130 00 PRAHA 3</p> <p>zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992 oddíl A, vložka 7216 IČO : 47114304</p> <p><b>OBJEDNATEL - fakturační adresa:</b> Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 13000 Praha 3</p>	<p>Modrý koník s.r.o. Bělehradská 568/92 12000 Praha 2 - Vinohrady</p> <p>IČO dodavatele: 03684326</p>

Objednáváme u Vás :

Položka	MJ	Množství	Cena s DPH	Cena bez DPH
propagace	ks	1,	77 724,35	64 235,00

Objednáváme u vás online reklamu na sociální síti Modrý koník.cz.

**Cena celkem :** 77 724,35 64 235,00

### DODACÍ PODMÍNKY:

Datum plnění: 31.03.2017

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží:

Kontaktní osoba k převzetí dodávky:

### FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení odběrateli. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

Výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (§ 51 a § 58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako odběratele.

Přílohy : .....

Vystavil: -

Schválil: -

Dne: 03.02.2017

Telefon:

**Akceptace objednávky č. 2017-PFZ-02-0028**

*\* V případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky*

---

Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě.

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

Za datum uzavření smluvního vztahu se považuje den potvrzení objednávky dodavatelem.

Datum : 08.02.2017

.....  
podpis oprávněného zástupce dodavatele

*Jedno vyhotovení potvrzené objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail.*