



ODBĚRATEL	DODAVATEL
Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178 130 00 PRAHA 3  zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992 oddíl A, vložka 7216 IČO : 47114304  <b>OBJEDNATEL - fakturační adresa:</b>  Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 13000 Praha 3	GATEWAY PLUS Hornoměřcholupská 476/8 10200 PRAHA 10  IČO dodavatele: 48534447

**Objednáváme u Vás :**

Položka	MJ	Množství	Cena s DPH	Cena bez DPH
nákup hardware	ks	1,	122 557,27	101 287,00
Objednáváme u Vás 1 ks aktivní prvek HP 5130-48G-PoE+-4SFP+EI Switch				

**Cena celkem :** 122 557,27 101 287,00

**DODACÍ PODMÍNKY:**

Datum plnění: 28.02.2017

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží:

Kontaktní osoba k převzetí dodávky: .

tel:

**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: 14.02.2017

Telefon:

**Akceptace objednávky č. 2017-PFZ-02-0034**

*\* 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 : 21.02.2017

.....  
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.*