



| ODBĚRATEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DODAVATEL                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky<br>Vinohradská 2577/178<br>130 00 PRAHA 3<br><br>zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992<br>oddíl A, vložka 7216<br>IČO : 47114304<br><br><b>OBJEDNATEL - fakturační adresa:</b><br><br>Zdravotní pojišťovna MV ČR<br>Vinohradská 2577/178<br>13000 Praha 3 | COMENIUS, občanské sdružení<br><br>Nám. Kinských 6<br>150 37 Praha 5<br><br><br>IČO dodavatele: 00570125 |

**Objednáváme u Vás :**

| Položka   | MJ | Množství | Cena s DPH | Cena bez DPH |
|-----------|----|----------|------------|--------------|
| propagace | ks | 1,       | 145 200,00 | 120 000,00   |

Objednáváme u vás prezentaci naší Zdravotní pojišťovny MV ČR v podobě GRAND partnerství Kulatého stolu Comenia – diskuzního setkání s ministrem zdravotnictví, které se bude konat 23. března od 19 hodin v ZOOM Unique Place v Kongresovém centru Praha, ulice 5. května, Praha 4.

|                      |            |            |
|----------------------|------------|------------|
| <b>Cena celkem :</b> | 145 200,00 | 120 000,00 |
|----------------------|------------|------------|

**DODACÍ PODMÍNKY:**

Datum plnění: 23.03.2017

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: 06.03.2017

Telefon:



**Akceptace objednávky č. 2017-PFZ-03-0044**

*\* 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 : 08.03.2017

.....  
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.*