



## OBJEDNÁVKA č. 4100047107

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,  
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. [redacted]

K podpisu této objednávky je pověřen: [redacted] Ředitel/ka RP, náměstek/kyně ředitel...

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: agentura Motiv P s.r.o.

se sídlem: Řehořova 726/14, 618 00 BRNO

IČ: 64506550

DIČ: CZ64506550

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s., Olbrachtova 2006/9, 140 21 Praha 4

č. účtu: 000000-140816001/5500

zapsaná v OR:

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	5 Jednodenních seminářů	1 JV	108.900,00	108.900,00
	smlouva č. 2015-9923-00021	1 JV	108.900,00	108.900,00

Na základě smlouvy č. 2015-9923-00021 u vás objednáme 5 jednodenních seminářů v oblasti psychohygieny.  
Dohodnutou cenu (18.000,-Kč bez DPH za jednodenní seminář) proplatíme na základě zaslané faktury.

4.4. Pardubice

11.4. Plzeň

13.4. Jihlava

25.4. Hradec Králové

25.4. Praha

<b>Celková kupní cena vč. DPH:</b>				<b>108.900,00 CZK</b>
<b>Rozpis DPH:</b>	<u>základ daně</u>	<u>sazba DPH</u>	<u>částka DPH</u>	<u>celkem s DPH</u>
	90.000,00	21,00 %	18.900,00	108.900,00

Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Kontaktní osoba VZP: [redacted]

Datum plnění: 04.04.2017

Záruční doba v měsících: NEUPL.

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 Praha dne 13.3.2017

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: [redacted]

[redacted] Ředitel/ka RP, náměstek/kyně ředitel...

v BRNO

dne 24.3.2017

agentura Motiv P s.r.o.

Řehořova 726/14

Podpis a razítko [redacted]

Motiv P s.r.o.