

OBJEDNÁVKA č. 4100046939

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,

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

Jejmž jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: [REDAKCE]

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

Prodávající: Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109

DIČ: CZ61859109

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

zapsaná v OR:

Na základě RÁMCOVÉ SMLOUVY č. ONL/MO/2013/08 ze dne 23.12.2013 Vás vyzýváme k níže uvedenému plnění.

Cena jednotková je uvedená za 100 ks.

Dodací podmínky:

do 30 pracovních dnů od potvrzení objednávky a odsouhlasené korektury.

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na Předávacích protokolech.

Prodávající potvrdí objednávku následujícím způsobem:

v podpisové doložce objednávky pod podpisem Kupujícího uvede pracovník Prodávajícího čitelně své jméno, místo a datum podpisu, svůj vlastnoruční podpis, který opatří otiskem razítka Prodávajícího.

Jeden potvrzený výtisk objednávky vraťte obratem do sídla Kupujícího/ na adresu Kupujícího pro doručování písemností.

Potvrzením objednávky dodavatel 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.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
------	----------------------------------	----------	-------------------------	------------------------

00010	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	300 KS	58,08	174,24
-------	--	--------	-------	--------

Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, F.V. Mareše 2228, 256 01 Benešov

Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]

00020	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	400 KS	106,48	425,92
-------	--	--------	--------	--------

Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, F.V. Mareše 2228, 256 01 Benešov

Kontaktní osoba VZP: [REDAKCE]

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00030	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, F.V. Mareše 2228, 256 01 Benešov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00040	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Pod Kaplankou 483, 266 01 Beroun Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00050	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	100 KS	70,18	70,18
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Pod Kaplankou 483, 266 01 Beroun Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00060	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Cyrila Boudy 115, 272 01 Kladno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00070	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Cyrila Boudy 115, 272 01 Kladno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00080	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Cyrila Boudy 115, 272 01 Kladno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00090	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00100	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	500 KS	24,20	121,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00110	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00120	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00130	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00140	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Hornická 209, 284 01 Kutná Hora Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00150	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Hornická 209, 284 01 Kutná Hora Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00160	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: VZP ČR, r, Hornická 209, 284 01 Kutná Hora Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00170	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Fibichova 267, 276 01 Mělník Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00180	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Fibichova 267, 276 01 Mělník Kontaktní osoba VZP: ██████████				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00190	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Fibichova 267, 276 01 Mělník Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00200	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Jaselská 146, 293 01 Mladá Boleslav Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00210	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Jaselská 146, 293 01 Mladá Boleslav Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00220	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 835, 288 02 Nymburk Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00230	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	106,48	319,44
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 835, 288 02 Nymburk Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00240	E901-Registrace pojištění a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 835, 288 02 Nymburk Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00250	E902-Oznámení pojištění a rodin.přísluš 100000564	100 KS	70,18	70,18
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Komenského 835, 288 02 Nymburk Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00260	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Jiráskovy sady 115, 261 01 Příbram Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00270	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.000 KS	24,20	484,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Jiráskovy sady 115, 261 01 Příbram Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00280	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Jiráskovy sady 115, 261 01 Příbram Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00290	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Tyršova 586, 269 28 Rakovník Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00300	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Tyršova 586, 269 28 Rakovník Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00310	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	100 KS	70,18	70,18
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Tyršova 586, 269 28 Rakovník Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00320	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	2.000 KS	39,93	798,60
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00330	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	4.000 KS	45,98	1.839,20
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00340	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	1.000 KS	21,78	217,80
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StčK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Homí Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Poř.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00350	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	12.000 KS	24,20	2.904,00
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00360	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	19.500 KS	106,48	20.763,60
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00370	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	2.000 KS	106,48	2.129,60
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00380	75-Potvrzení o převzetí 100000557	6.500 KS	26,62	1.730,30
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00390	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	2.000 KS	25,41	508,20
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00400	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	3.500 KS	73,81	2.583,35
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00410	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	2.500 KS	70,18	1.754,50
Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro HI. město Prahu a StČK, Na Perštýně 6, 110 01 Praha 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00420	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	100 KS	39,93	39,93
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

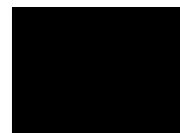
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00430	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	650 KS	87,12	566,28
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00440	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.150 KS	45,98	528,77
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00450	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	1.100 KS	58,08	638,88
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00460	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00470	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	700 KS	24,20	169,40
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00480	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	4.000 KS	106,48	4.259,20
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00490	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	50 KS	106,48	53,24
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00500	75-Potvrzení o převzetí 100000557	50 KS	26,62	13,31
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00510	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	50 KS	25,41	12,71
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00520	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.200 KS	73,81	885,72
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00530	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	5.100 KS	70,18	3.579,18
Místo plnění: RP PLZEŇ, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00540	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	600 KS	39,93	239,58
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00550	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	750 KS	87,12	653,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00560	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	800 KS	45,98	367,84
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00570	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.600 KS	24,20	629,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00580	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	4.500 KS	106,48	4.791,60
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00590	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísiuš 100000563	4.200 KS	73,81	3.100,02
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00600	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	8.500 KS	70,18	5.965,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka PLZEŇ, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00610	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00620	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	500 KS	87,12	435,60
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00630	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00640	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	500 KS	58,08	290,40
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00650	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	500 KS	21,78	108,90
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00660	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	500 KS	24,20	121,00
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: ██████████				

Objednávka č. 4100046939

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10, 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00670	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00680	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00690	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00700	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00710	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	70,18	701,80
Místo plnění: ČESKÁ LÍPA, Klientské pracoviště ČESKÁ LÍPA, nám. T. G. Masaryka 167, 470 01 Česká Lípa Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00720	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	200 KS	45,98	91,96
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00730	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	58,08	58,08
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00740	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	200 KS	24,20	48,40
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00750	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00760	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: DĚČÍN, Klientské pracoviště DĚČÍN, Myslbekova 1387/5, 405 01 Děčín 1 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00770	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00780	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00790	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.500 KS	45,98	689,70
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00800	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	58,08	58,08
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00810	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00820	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.500 KS	24,20	363,00
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky**,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00830	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00840	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00850	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	25,41	25,41
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00860	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00870	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	70,18	701,80
Místo plnění: CHOMUTOV, Klientské pracoviště CHOMUTOV, Edisonova 5397, 430 48 Chomutov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00880	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	200 KS	45,98	91,96
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00890	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	200 KS	58,08	116,16
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00900	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00910	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	500 KS	24,20	121,00
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00920	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00930	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00940	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	26,62	53,24
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00950	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	25,41	25,41
Místo plnění: JABLONEC NAD NISOU, Klientské pracoviště JABLONEC NAD NISOU, Mírové náměstí 487/17, 466 01 Jablonec nad Nisou				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00960	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00970	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	73,81	738,10
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I				
Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00980	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	70,18	701,80
Místo plnění: LIBEREC, Klientské pracoviště LIBEREC, nám. Dr. E. Beneše 32/2, 460 01 Liberec I Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00990	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.000 KS	39,93	399,30
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01000	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	500 KS	87,12	435,60
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01010	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	45,98	459,80
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01020	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	1.000 KS	58,08	580,80
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01030	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01040	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01050	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01060	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01070	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01080	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01090	E902-Oznámení pojištěnce a rodín.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: LITOMĚŘICE, Klientské pracoviště LITOMĚŘICE, Dlouhá 181/21, 412 01 Litoměřice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01100	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01110	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01120	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.500 KS	45,98	689,70
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01130	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	58,08	58,08
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01140	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01150	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.500 KS	24,20	363,00
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01160	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01170	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01180	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	25,41	25,41
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01190	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01200	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	70,18	701,80
Místo plnění: LOUNY, Klientské pracoviště LOUNY, Na Valích 502, 440 01 Louny Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01210	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01220	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	300 KS	58,08	174,24
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01230	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	200 KS	21,78	43,56
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01240	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01250	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	400 KS	106,48	425,92
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01260	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: MOST, Klientské pracoviště MOST, Višňová 1, 434 01 Most Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01270	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	500 KS	87,12	435,60
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01280	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01290	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	500 KS	58,08	290,40
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")









Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01300	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.000 KS	24,20	484,00
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01310	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01320	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: TEPLICE, Klientské pracoviště TEPLICE, 28.října 975/23, 415 02 Teplice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01330	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	100 KS	39,93	39,93
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pob. ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01340	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	100 KS	24,20	24,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pob. ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01350	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pob. ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové náměstí 35/C, 400 50 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01360	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01370	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky**,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01380	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	100 KS	70,18	70,18
Místo plnění: SEMILY, Klientské pracoviště SEMILY, Riegrovo nám. 55, 513 01 Semily Kontaktní osoba VZP: 				
01390	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	106,48	319,44
Místo plnění: HRADEC KRÁLOVÉ, Regionální pobočka HRADEC KRÁLOVÉ, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: 				
01400	75-Potvrzení o převzetí 100000557	50 KS	26,62	13,31
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: 				
01410	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: 				
01420	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: 				
01430	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	100 KS	70,18	70,18
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: 				
01440	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	50 KS	21,78	10,89
Místo plnění: JIČÍN, Klientské pracoviště JIČÍN, Jiráskova 555, 506 01 Jičín Kontaktní osoba VZP: 				
01450	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: NÁCHOD, Klientské pracoviště NÁCHOD, Poštovní 42, 547 01 Náchod Kontaktní osoba VZP: 				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky**,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01460	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Klientské pracoviště RYCHNOV NAD KNĚŽNOU, Palackého 698, 516 01 Rychnov nad Kněžnou Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01470	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01480	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	87,12	87,12
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01490	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	100 KS	45,98	45,98
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01500	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	100 KS	24,20	24,20
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01510	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	106,48	319,44
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01520	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01530	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: TRUTNOV, Klientské pracoviště TRUTNOV, Slezská 41, 541 01 Trutnov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky**,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01540	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	200 KS	87,12	174,24
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01550	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	26,62	53,24
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01560	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	106,48	319,44
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01570	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	73,81	147,62
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01580	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	200 KS	70,18	140,36
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01590	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	200 KS	58,08	116,16
Místo plnění: CHRUDIM, Klientské pracoviště CHRUDIM, Havlíčkova 1053, 537 01 Chrudim Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01600	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01610	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	87,12	87,12
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				

Objednávka č. 4100046939

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

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

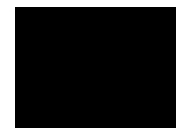
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01620	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01630	75-Potvrzení o převzetí 100000557	500 KS	26,62	133,10
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01640	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01650	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01660	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01670	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01680	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	500 KS	70,18	350,90
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01690	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	58,08	58,08
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: ██████████				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01700	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	50 KS	21,78	10,89
Místo plnění: SVITAVY, Klientské pracoviště SVITAVY, T.G.Masaryka 26A, 568 02 Svitavy Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01710	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	100 KS	24,20	24,20
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01720	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01730	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	500 KS	73,81	369,05
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01740	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	500 KS	70,18	350,90
Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Smetanova 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01750	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	87,12	87,12
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01760	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	100 KS	45,98	45,98
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01770	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01780	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	200 KS	24,20	48,40
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01790	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01800	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	100 KS	58,08	58,08
Místo plnění: PARDUBICE, Klientské pracoviště PARDUBICE, Karla IV. 73, 530 02 Pardubice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01810	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	500 KS	39,93	199,65
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01820	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.500 KS	45,98	689,70
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01830	75-Potvrzení o převzetí 100000557	1.000 KS	26,62	266,20
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01840	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01850	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	3.500 KS	106,48	3.726,80
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01860	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	70,18	701,80
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01870	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	1.500 KS	25,41	381,15
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01880	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	500 KS	58,08	290,40
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01890	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	3.000 KS	106,48	3.194,40
Místo plnění: JIHLAVA, Klientské pracoviště JIHLAVA, Bratří Čapků 18, 586 01 Jihlava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01900	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.000 KS	39,93	399,30
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01910	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	87,12	87,12
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01920	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: ██████████				
01930	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.500 KS	24,20	363,00
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: ██████████				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
01940	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	2.000 KS	106,48	2.129,60
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01950	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01960	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	600 KS	73,81	442,86
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01970	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	600 KS	70,18	421,08
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01980	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	200 KS	25,41	50,82
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
01990	P73-Poučení k Hromadnému oznam.zam. 100000732	500 KS	58,08	290,40
Místo plnění: PŘEROV, Klientské pracoviště PŘEROV, Smetanova 9, 750 02 Přerov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02000	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.000 KS	39,93	399,30
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02010	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	45,98	459,80
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
02020	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.200 KS	24,20	532,40
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02030	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	2.500 KS	106,48	2.662,00
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02040	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	100 KS	73,81	73,81
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02050	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	500 KS	70,18	350,90
Místo plnění: ZLÍN, Klientské pracoviště ZLÍN, Zarámí 160, 760 01 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02060	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	5.000 KS	39,93	1.996,50
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02070	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	10.000 KS	106,48	10.648,00
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02080	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	6.000 KS	73,81	4.428,60
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
02090	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	5.000 KS	70,18	3.509,00
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
02100	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	500 KS	87,12	435,60
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02110	75-Potvrzení o převzetí 100000557	1.000 KS	26,62	266,20
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02120	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	500 KS	24,20	121,00
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02130	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	106,48	106,48
Místo plnění: OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02140	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: HODONÍN, Klientské pracoviště HODONÍN, Štefánikova 14/4083, 695 44 Hodonín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02150	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	500 KS	45,98	229,90
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02160	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02170	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
02180	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	106,48	1.064,80
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02190	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02200	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	100 KS	25,41	25,41
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02210	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: BLANSKO, Klientské pracoviště BLANSKO, Bezručova 2, 678 01 Blansko Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02220	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	24,20	242,00
Místo plnění: VYŠKOV, Klientské pracoviště VYŠKOV, Dobrovského 3, 682 01 Vyškov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02230	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	500 KS	106,48	532,40
Místo plnění: VYŠKOV, Klientské pracoviště VYŠKOV, Dobrovského 3, 682 01 Vyškov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02240	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: VYŠKOV, Klientské pracoviště VYŠKOV, Dobrovského 3, 682 01 Vyškov Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02250	70-Příhláška a evidenční list pojištěnce 100000552	9.000 KS	39,93	3.593,70
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice
IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
02260	72-Příhláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	2.000 KS	87,12	1.742,40
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02270	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	3.000 KS	45,98	1.379,40
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02280	75-Potvrzení o převzetí 100000557	100 KS	26,62	26,62
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02290	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	5.000 KS	106,48	5.324,00
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02300	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02310	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.000 KS	73,81	1.476,20
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02320	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	1.500 KS	70,18	1.052,70
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02330	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	1.000 KS	25,41	254,10
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
02340	P73-Poučení k Hromadnému oznám.zam. 100000732	300 KS	58,08	174,24
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02350	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	100 KS	21,78	21,78
Místo plnění: BRNO-MĚSTO, Regionální pobočka BRNO, Benešova 10, 659 14 Brno - město Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02360	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.000 KS	39,93	399,30
Místo plnění: ZNOJMO, Klientské pracoviště ZNOJMO, Vídeňská 49, 669 02 Znojmo Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02370	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	106,48	212,96
Místo plnění: ZNOJMO, Klientské pracoviště ZNOJMO, Vídeňská 49, 669 02 Znojmo Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02380	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.000 KS	39,93	399,30
Místo plnění: BŘECLAV, Klientské pracoviště BŘECLAV, 17.listopadu 14, 690 01 Břeclav Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02390	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	200 KS	45,98	91,96
Místo plnění: BŘECLAV, Klientské pracoviště BŘECLAV, 17.listopadu 14, 690 01 Břeclav Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02400	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	106,48	319,44
Místo plnění: BŘECLAV, Klientské pracoviště BŘECLAV, 17.listopadu 14, 690 01 Břeclav Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
02410	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	3.000 KS	70,18	2.105,40
Místo plnění: ZNOJMO, Klientské pracoviště ZNOJMO, Vídeňská 49, 669 02 Znojmo Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100046939

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

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

IČ: 41197518

Mail Step a.s.

se sídlem: Do Čertous 2760/10 , 193 00 Praha 9 Horní Počernice

IČ: 61859109 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				161.323,86 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	133.325,50	21,00 %	27.998,36	161.323,86
Místo plnění:	viz předmět objednávky			
Kontaktní osoba VZP:	viz předmět objednávky			
Datum plnění:	28.04.2017			
Záruční doba v měsících:	3			
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 PRAZE dne 13.3.2017



AKCEPTACE

V Praze dne 17.3.2017

