



OBJEDNÁVKA č. 4100047368

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

Jejímiž jménem jedná: ředitel VZP ČR [redacted]

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

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [redacted]

č. účtu: [redacted]

Prodávající: ICZ a.s.

se sídlem: NA HŘEBENECH II 1718/10, 147 00 PRAHA 4 - NUSLE

IČ: 25145444

DIČ: CZ699000372

bankovní spojení: [redacted]

č. účtu: [redacted]

zapsaná v OR:

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Aplikace PVD	1 JV	98.736,00	98.736,00
	1.3.2017-28.2.2018	1 JV	98.736,00	98.736,00

smlouva č. 1600149/ÚP

Celková kupní cena vč. DPH: 98.736,00 CZK

Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	81.600,00	21,00 %	17.136,00	98.736,00

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

Kontaktní osoba VZP: [redacted]

Datum plnění: 20.04.2017

Záruční doba v měsících: NEUPL.

Platební podmínka:

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na dodacích listech.

V *Proxe* dne *20.4.2017*

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

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: [redacted]

V *Platí* dne *20.4.17*

Podpis a razítko: [redacted]

