

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## OBJEDNÁVKA č. 23/8 – OKO – 2017

4600001570 (prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)

OBJEDNATEL:	Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR nebo Objednatel se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 jejímž jménem jedná: ředitel Ing. Zdeněk Kabátek k podpisu této smlouvy je pověřen: [REDACTED] IČO: 411 97 518 DIČ: CZ 411 97 518 Bankovní spojení: [REDACTED] č. účtu: [REDACTED]
POSKYTOVATEL:	Foxo s.r.o., dále jen Poskytovatel se sídlem: Wichterlova 2372/10, 182 00 Praha 8 IČO: 27921565 DIČ: CZ27921565 Bankovní spojení: [REDACTED] č. účtu: [REDACTED] Právnícká osoba zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 126652

1. Na základě této Objednávky VZP ČR u Poskytovatele závazně objednává:

Grafické a designové služby v oblasti Corporate Identity:

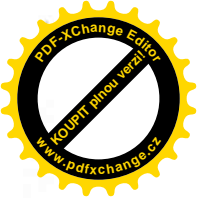
3VZP0910	letak KLIPRy
3VZP0920	uprava manual
3VZP0928	HR inzerce
3VZP0927	oteviraci doba RP Brno
3VZP0931	Moje VZP inzerce
3VZP0932	viceprace
3VZP0933	letak A5 platba
3VZP0934	úprava hlasování 25 let

2. Objednatel za poskytnuté plnění zaplatí dohodnutou cenu, která je pevná a nepřekročitelná a jsou v ní zahrnuty veškeré náklady, spojené s realizací zakázky.

- Objednatel bude nápomocen při realizaci zakázky

Celková cena bez DPH

53 400 Kč (DPH bude Poskytovatel účtovat v zákonem stanovené výši)



**Datum plnění:**

Do dubna 2017

**Další ujednání:**

1. Právní vztah mezi Poskytovatelem a Objednatelem, uzavřený dle ustanovení § 1746 odst. (2) zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů.
2. Splatnost faktury je 30 dnů od data doručení faktury Objednateli
3. Faktura – daňový doklad, bude uhrazena bezhotovostním převodem.
4. Faktura jako daňový doklad musí splňovat všechny náležitosti účetních a daňových dokladů v souladu zejména se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty v platném znění.
5. Nesplňuje-li faktura náležitosti, je Objednatel oprávněn vrátit Poskytovateli fakturu, která nesplňuje předepsané náležitosti.
6. Fakturováno bude na základě doručeného a prokázaného plnění.

Objednávku vystavil:

[Redacted signature]

Za Objednatele zadává

[Redacted signature]

Za Objednatele

ředitel OKO

[Redacted signature]

Za Poskytovatele objednávku přijímá a akceptuje  
ing. Benjamin Hasič  
jednatel společnosti

[Redacted signature]

V Praze dne

20.4. 2017

  
VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY  
ÚSTŘEDÍ  
Orlícká 4/2020  
130 00 Praha 3  
0

V Praze dne

20.4.2017