



## OBJEDNÁVKA č. 4100045687

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

Jejímiž jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: [redacted] vedoucí Oddělení personálních záležitostí

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [redacted]

č. účtu: [redacted]

Prodávající: agentura Motiv P s.r.o.

se sídlem: ŘEHOŘOVA 726/14, 618 00 BRNO

IČ: 64506550

DIČ: CZ64506550

bankovní spojení: F [redacted]

č. účtu: [redacted]

zapsaná v OR:

Fakturační adresa:

VZP ČR, Regionální pobočka pro Hlavní město Prahu a StČK

Na Perštýně 359/6, 110 01 Praha 1

ČÍSLO OBJEDNÁVKY PROSÍM UVÁDĚJTE NA FAKTUŘE

VZP ČR není v postavení osoby povinné k dani a v tom případě se neuplatní režim přenesení daňové povinnosti dle §92a zákona o DPH

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Rozvojový program navazující - MotivP	1 JV	392.040,00	392.040,00
	Rozvojový program navazující - MotivP	1 JV	392.040,00	392.040,00

Celková kupní cena vč. DPH: **392.040,00 CZK**

Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	324.000,00	21,00 %	68.040,00	392.040,00

Místo plnění: VZP ČR, RP Praha pro Hl. město Prahu a StČK, Jaseňská 146, 293 01 Mladá Boleslav

Kontaktní osoba VZP: [redacted]

Datum plnění: 31.12.2016

Záruční doba v měsících: NEUPLATŇUJ

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 30.11.2016

[redacted]  
[redacted] vedoucí Oddělení personálních  
záležitostí