VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

OBJEDNÁVKA č. 4100047438

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
Jejímž 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: 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 objednáváme 5 jednodenních seminářů v oblasti psychohygieny.

11.5.2017 Brno
16.5.2017 Hradec Králové
23.5.2017 Pardubice
25.5.2017 Jablonec n. N.
31.5.2017 Praha

Dohodnutou cenu (18.000,-Kč bez DPH za jednodenní seminář) proplatíme na základě zaslané faktury.

Celková kupní cena vč. DPH: **108.900,00 CZK**

Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	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:	11.05.2017
Záruční doba v měsících:	NEUPL.
Platební podmínka:	

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

V Praze [redacted] ... dne 26/04/2017

[redacted] ...městek/kyně ředitel...

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno: [redacted]

V BRNE .... dne 3.5.2017

Podpis a razítko: ....

agentura Mo [redacted]
Řeho
618 00 Br
DIČ:
tel.: +420
MotivP

[redacted]