

OBJEDNÁVKA č. 4100060469

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: Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP ČR

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048

DIČ: CZ42869048

bankovní spojení: Komerční banka, a.s. , Na Příkopě 33 čp. 969 , 114 07 Praha

č. účtu: 000000-661946821/0100

zapsaná v OR:

Na základě RÁMCOVÉ SMLOUVY č. ONL/JP/2021/01 ze dne 30.12.2021 (dále jen "RS") na dodávku formulářů Vás vyzýváme k níže uvedenému plnění.

Cena jednotková je uvedena za 100 ks.

Dodací podmínky:

od 15 pracovních dnů od odsouhlasení náhledu formuláře objednatelem.

Balení:

po 500 ks do pevného balicího papíru či smrštitelné fólie, balíky budou označeny štítkem s příslušným popisem zboží a množstvím.

Prodávající potvrdí objednávku elektronickým podpisem dle Čl. II. odst. 2. bod 2.2. RS a zašle zpět nejpozději do 3 pracovních dnů ode dne doručení.

Objednávka bude uveřejněna v souladu s Čl. XII. RS.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	5.000 KS	58,08	2.904,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00020	72-Přihláška a evíd.list zaměstnavatele 100000555	2.500 KS	102,85	2.571,25
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00030	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	3.000 KS	59,29	1.778,70
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00040	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	2.000 KS	43,56	871,20
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00050	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.000 KS	104,06	1.040,60
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00060	Přihláška pojištěnce A5 100001060	1.500 KS	36,30	544,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00070	Formulář pro registraci A4 100001061	1.500 KS	44,77	671,55
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00080	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	95,59	955,90
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00090	E902-Oznámení pojištěnce a rodín.přísluš 100000564	1.000 KS	60,50	605,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Kolín, Komenského 193, 280 00 Kolín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00100	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	3.000 KS	58,08	1.742,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00110	Přihláška pojištěnce A5 100001060	6.200 KS	36,30	2.250,60
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00120	Formulář pro registraci A4 100001061	600 KS	44,77	268,62
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00130	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	500 KS	60,50	302,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00140	Přihláška pojištěnce A5 100001060	3.600 KS	36,30	1.306,80
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00150	Formulář pro registraci A4 100001061	2.200 KS	44,77	984,94
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00160	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	4.100 KS	95,59	3.919,19
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00170	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	4.100 KS	60,50	2.480,50
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště České Budějovice, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00180	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	150 KS	470,69	706,04
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 728/2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00190	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	204,49	204,49
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 728/2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100060469

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00200	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	60,50	605,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Karlovy Vary, Dr. Janatky 728/2, 360 21 Karlovy Vary Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00210	69-Oznámení o přiznaném stup. Invalidity	250 KS	93,17	232,93
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00220	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.700 KS	58,08	987,36
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00230	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	600 KS	43,56	261,36
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00240	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	2.500 KS	104,06	2.601,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00250	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	1.100 KS	163,35	1.796,85
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00260	Přihláška pojištěnce A5 100001060	5.900 KS	36,30	2.141,70
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00270	Formulář pro registraci A4 100001061	5.400 KS	44,77	2.417,58
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00280	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	95,59	955,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00290	E902-Oznámení pojištěnce a rod.in.přísluš 100000564	2.500 KS	60,50	1.512,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ústí nad Labem, Mírové náměstí 35/C, 400 01 Ústí nad Labem Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00300	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	300 KS	104,06	312,18
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00310	Přihláška pojištěnce A5 100001060	100 KS	36,30	36,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00320	69-Oznámení o přiznaném stup. invalidity	700 KS	93,17	652,19
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00330	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	2.500 KS	58,08	1.452,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00340	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	100 KS	102,85	102,85
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00350	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.000 KS	59,29	592,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00360	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.000 KS	43,56	435,60
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00370	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	1.500 KS	104,06	1.560,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00380	Přihláška pojištěnce A5 100001060	6.100 KS	36,30	2.214,30
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00390	Formulář pro registraci A4 100001061	2.100 KS	44,77	940,17
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00400	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	1.000 KS	95,59	955,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00410	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	1.000 KS	60,50	605,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Brno, Benešova 10, 659 14 Brno Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00420	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	200 KS	43,56	87,12
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 00 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00430	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	100 KS	204,49	204,49
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 00 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00440	Přihláška pojištěnce A5 100001060	1.000 KS	36,30	363,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 00 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00450	Formulář pro registraci A4 100001061	1.000 KS	44,77	447,70
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Olomouc, Jeremenkova 1142/42, 779 00 Olomouc Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00460	69-Oznámení o přiznaném stup. invalidity	100 KS	93,17	93,17
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00470	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	1.500 KS	58,08	871,20
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00480	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	1.000 KS	102,85	1.028,50
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00490	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	1.500 KS	59,29	889,35
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00500	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	1.500 KS	43,56	653,40
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00510	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	400 KS	104,06	416,24
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00520	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	300 KS	204,49	613,47
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00530	Přihláška pojištěnce A5 100001060	9.000 KS	36,30	3.267,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00540	Formulář pro registraci A4 100001061	7.000 KS	44,77	3.133,90
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00550	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	2.000 KS	95,59	1.911,80
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00560	E902-Oznámení pojištěnce a rodín.přísluš 100000564	2.000 KS	60,50	1.210,00
Místo plnění: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00570	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	200 KS	58,08	116,16
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00580	75-Potvrzení o převzetí 100000557	200 KS	215,38	430,76
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				
00590	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	200 KS	104,06	208,12
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: ██████████				

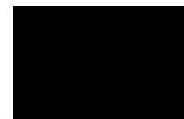
Objednávka č. 4100060469

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

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice
IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00600	Přihláška pojištěnce A5 100001060	700 KS	36,30	254,10
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00610	Formulář pro registraci A4 100001061	400 KS	44,77	179,08
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00620	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	200 KS	95,59	191,18
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00630	E902-Oznámení pojištěnce a rodin.přísluš 100000564	200 KS	60,50	121,00
Místo plnění: VZP ČR, Klientské pracoviště Zlín, Zarámí 160, 702 00 Zlín Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00640	69-Oznámení o přiznaném stup. invalidity	50 KS	93,17	46,59
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00650	70-Přihláška a evidenční list pojištěnce 100000552	50 KS	58,08	29,04
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00660	72-Přihláška a evid.list zaměstnavatele 100000555	50 KS	102,85	51,43
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00670	73-Hromadné oznámení zaměstnavatele 100000556	50 KS	59,29	29,65
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				



Objednávka č. 4100060469

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

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00680	74-Doklad pro OSVČ o výši záloh na poj. 100000740	50 KS	470,69	235,35
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00690	75-Potvrzení o převzetí 100000557	50 KS	215,38	107,69
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00700	76-Přehled o platbě poj. zaměstnavatele 100000558	50 KS	43,56	21,78
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00710	78-Prohlášení o dl.pobytu poj. v cizině 100000559	50 KS	104,06	52,03
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00720	79-Žádost o snížení zálohy na poj. OSVČ 100000560	50 KS	204,49	102,25
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00730	POVY-Poučení k vyúčtování pojistného 100000565	50 KS	163,35	81,68
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00740	Přihláška pojištěnce A5 100001060	50 KS	36,30	18,15
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				
00750	Formulář pro registraci A4 100001061	50 KS	44,77	22,39
Místo plnění: VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3 Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]				

Objednávka č. 4100060469

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

IČ: 41197518

OPTYS, spol. s r.o.

se sídlem: U Sušárny 301 , 747 56 Dolní Životice

IČ: 42869048 ("dále jen prodávající")

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00760	E901-Registrace pojištěnce a rod.přísluš 100000563	50 KS	95,59	47,80

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

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

00770	E902-Oznámení pojištěnce a rodín.přísluš 100000564	50 KS	60,50	30,25
-------	---	-------	-------	-------

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

Kontaktní osoba VZP: [REDACTED]

Celková kupní cena vč. DPH:				67.048,57 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	55.412,00	21,00 %	11.636,57	67.048,57

Místo plnění: viz předmět objednávky

Kontaktní osoba VZP: viz předmět objednávky

Datum plnění: 24.02.2023

Záruční doba v měsících: 6

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... PRAGUE dne 02 -02- 2023

Ing. Marek Cvrček, ekonomický náměstek ředitele VZP

ČR

Mgr.
Michael
Krettek

Digitálně
podepsal Mgr.
Michael Krettek
Datum:
2023.02.10
16:10:24 +01'00'