

Odběratel:**Univerzita Karlova CERGE**Politických vězňů 936/7
111 21 Praha 1**IČ:** 00216208**DIČ:** CZ00216208**Místo dodání:**Politických vězňů 936/7, 111 21
Praha 1**Adresát:****Pojišťovna VZP, a.s.**Lazarská 1718/3
110 00 Praha 1**IČ:** 27116913**DIČ:** CZ27116913Číslo naší objednávky, prosím, uvádějte na Vašich fakturách, urychlíte tím celý platební proces.
Děkujeme za pochopení. Faktury odesílejte na XXXXXX@XXXXXX.XX**Datum vystavení:** 2023.02.21**Požadované dodání:****Platební p.:** Bank payment / Bankovním převodem

Objednáváme u Vás následující / We order the following:

Název	Jednotková cena bez DPH	Sazba DPH	Množství	Jednotky	Celková cena bez DPH	Celková cena s DPH
Komerční zdravotní pojištění studentů na rok 2023 (měsíční splátky od 21.2.2023 celkem)	1 100 000.00	0 %	1	ks	1 100 000.00	1100000
Celková cena s DPH:						1 100 000.00 CZK

CERGE institucional support own funding sources donations etc

Není daňovým dokladem.

S objednávkou bude nakládáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o
zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv
a registru smluv, v platném znění (zákon o registru smluv).

Za dodavatele objednávku přijal:

Odpovědná osoba odběratele:

Dne:

XXXXXXXXXXXXXXXX