



OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠŤOVEN
A STAVEBNICTVÍ

OBJEDNÁVKA č. 23_OBJED_000277

Odběratel: Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví Roškotova 1225/1 14000 Praha IČO: 47114321 DIČ: CZ47114321 Zapsaná v obchodním rejstříku: spisová značka A 7232 vedená u Městského soudu v Praze Datum objednávky: 05.04.2023 Datum platnosti objednávky do: 31.12.2023	Dodavatel: STYRAX, a.s. Zelený pruh 95/97 14000 Praha IČO: 27416712 DIČ: CZ27416712 Zapsaná v obchodním rejstříku:
--	--

Specifikace objednávky:

Objednáváme u Vás účast Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví na konferenci ISSS 2023, která se uskuteční dne 15.-16.05.2023 v Hradci Králové, se zajištěním výstavní expozice o rozměru 2x3 metry, včetně mobiliáře a zajištění připojení na internet prostřednictvím bezdrátové sítě. V rámci účasti na konferenci objednáme rovněž poskytnutí přednáškového času v přednáškové zóně Y v rozsahu max. 15 minut a tyto vstupenky na konferenci ISSS 2023: 1x vstupenka Gold, 1-2x vstupenka pro přednášejícího, 4x vstupenka pro vystavovatele, 2-3x pozvánky na nedělní "Zahajovací večer".
To vše za cenu uvedenou níže již včetně DPH.
Místo konání konference: Kongresové centrum Aldis, Eliščíno nábřeží 375, 500 02 Hradec Králové

Smluvní cena celkem (bez DPH): 98 752,07 Kč

Smluvní cena celkem (včetně DPH): 119 490,00 Kč

Dodací adresa

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
Oborová zdravotní pojišťovna
Roškotova 1225/1
14021 Praha 4
Telefon:
Email:
Kontakt

Fakturační adresa

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
Oborová zdravotní pojišťovna
Roškotova 1225/1
14021 Praha 4
Telefon:
Email:
Kontakt

Vystavil: Bc. Daniel Drahota
Telefon: 261 105 613
Email: Daniel.Drahota@ozp.cz

Schválil: Ing. Miroslav Chlumský
obchodní ředitel

OBJEDNÁVKA č. 23_OBJED_000277

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců
bank, pojišťoven a stavebnictví

Potvrzení objednávky dodavatelem:

Při fakturaci vždy uvádějte číslo naší objednávky.

datum, razítko, podpis oprávněné osoby