

| | |
|--|--|
| OBJEDNATEL | DODAVATEL |
| Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178, PRAHA 3, PSČ: 130 00 <small>Zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992, oddíl A, vložka 7216</small> | CardHouse s.r.o. U Ráje 449 403 21 Ústí nad Labem - Brná |
| IČ objednatele: 47114304 | IČ dodavatele: 25434471 |
| OBJEDNATEL – fakturační adresa: Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 13000 Praha 3 | |

Objednáváme u Vás: Nákup tiskáren plastových karet

| Položka, předmět objednávky | MJ | Množství | Cena celkem s DPH | Měna | |
|--|----|-----------|-----------------------|------------------------------|----|
| 2 ks tiskáren ZEBRA ZXP Series 7 vč. 2x ročně profylaxe a 12 měsíců technické podpory - podle Vaší cenové nabídky č. 60/2017/325 ze dne 17.5.2017. | ks | 2,00 | 87 725,00 | Kč | |
| Celkem za objednávku bez DPH: | | 72 500,00 | DPH: 15 225,00 | Cena s DPH: 87 725,00 | Kč |

DODACÍ PODMÍNKY:

Datum plnění: 05.07.2017

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží: ZP MV ČR, Jeremenkova 4, 779 00 Olomouc

Kontaktní osoba k převzetí dodávky:



FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení objednateli a počítá se k datu odepsání platby z BÚ objednatele. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

Přílohy:

Vystavil:

Schválil:

Z
M





ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: FR0 - 06-0014

AKCEPTAČNÍ DOLOŽKA OBJEDNÁVKY číslo: FR0 - 06-0014

** Je vyžadována v případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky.*

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě.

Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, může objednávku uveřejnit sám. O této skutečnosti musí informovat objednatele.

Za datum uzavření smluvního vztahu se považuje den potvrzení objednávky dodavatelem.

Dodavatel akceptuje skutečnost, že výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (podle ZDPH §51 a §58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování plnění uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako objednatele.

13.6.2014

Datum:



Podpis oprávněného zástupce dodavatele

Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: 9swaix3.