



**VOJENSKÁ  
ZDRAVOTNÍ  
POJIŠŤOVNA**



**OBJEDNÁVKA č.: 20230076**

Zpracoval:

Tel. číslo: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

**Objednatel:**

Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky  
Drahobejlova 1404/4  
190 03 Praha 9  
www.vozp.cz

**Dodavatel:**

AKONTEXT, s.r.o.  
Zárybníčná 2048/7  
141 00 Praha 4  
IČO: 47286954 DIČ:

IČO: 47114975

DIČ: CZ47114975

**Termín dodání:**

21.12.2023

**Finanční rámeček (bez DPH):**

82 000,00

"Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7564"

Č.j.: 1/112/2474642 – 2023 - P1M - 20230076

**Fakturu zašlete:**

Vojenská zdravotní pojišťovna ČR  
Drahobejlova 1404/4  
190 03 PRAHA

**Adresa místa plnění:**

**Objednáváme u Vás:**

Vojenská zdravotní pojišťovna ČR objednává tisk 16 000 ks celobarevného časopisu Zpravodaj VoZP 2/2023.

**Specifikace:**

Náklad: 16 000 ks  
Formát: 210 mm x 297 mm (A4)  
Rozsah: 20 stran + 4 strany obálka (celkem 24 stran)  
Papír: obálka křídla, lesk 150 g/m<sup>2</sup>  
vnitřek křídla, lesk 90 g  
Vazba: V1  
Barevnost: 4/4 barvy CMYK  
Podklady: tiskové PDF

Cena včetně dopravy a distribuce na pobočky VoZP dle přiloženého rozdělovníku:

Místo a adresa dodání + počet výtisků  
ÚSTŘEDÍ, Drahobejlova 4, 190 03 Praha 9, 300 ks  
PRAHA (pobočka), Bělehradská 130, 120 00 Praha 2, 2 000 ks  
BRNO, Banskobystrická 40, 621 00 Brno, 4 000 ks  
OLOMOUC, U Botanické zahrady 11, 779 00 Olomouc, 3 000 ks  
ÚSTÍ NAD LABEM, Mírové nám. 1, 400 01 Ústí nad Labem, 2 200 ks  
HRADEC KRÁLOVÉ, Malé nám. 11/27, 502 00, Hradec Králové, 1 500 ks  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, Lidická tř. 2331/6a, 370 04 České Budějovice, 1 500 ks  
PLZEŇ, Koterovská 34, 304 55 Plzeň, 1 500 ks

**Přílohy:**

**VoZP ČR prohlašuje, že jako objednatel nevystupuje jako osoba povinná k dani ve smyslu § 92a odst. 2 a odst. 3 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 235/2004 Sb.“) a na zdanitelná plnění se neuplatní režim přenesené daňové povinnosti.**

Objednávka je podstatnou náležitostí daňového dokladu (faktury). Na daňový doklad uvádějte své IČO. Úrok z prodlení respektujeme pouze v zákonné výši. Termín splatnosti bude akceptován po doručení úplného daňového dokladu.

**Žádáme o zaslání potvrzené objednávky zpět spolu s daňovým dokladem! Bez potvrzené objednávky nelze daňový doklad akceptovat jako úplný a nemůže být proplacen.**

Dodavatel včas poskytne objednateli informaci o možných změnách týkajících se identifikačních údajů společnosti, včetně možné změny bankovních údajů.

**Objednatel je povinen uveřejňovat uzavřené smlouvy (objednávky včetně její písemné akceptace) v registru smluv na základě ustanovení zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 340/2015 Sb.“).**

**Akceptace objednávky a souhlas s uveřejněním**

Níže podepsaný dodavatel akceptuje objednávku Vojenské zdravotní pojišťovny České republiky (dále jen „VoZP ČR“) a zároveň bere na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč (slovy: padesát tisíc korun českých) bez DPH, podléhají uveřejnění v registru smluv bez jakýchkoli omezení, a to v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb.

V případě, že dodavatel považuje některé údaje uvedené v objednávce či v jiných souvisejících dokumentech za obchodní tajemství ve smyslu ustanovení § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, zavazuje se, současně s doručením akceptace objednávky, sdělit odpovědnému pracovníkovi VoZP ČR, které údaje žádá v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. a ochranou obchodního tajemství anonymizovat.

Dodavatel souhlasí, že jakékoli změny uveřejněné objednávky musí být učiněny písemně a jako takové musí být uveřejněny v registru smluv. Učiněná objednávka je ze zákona účinná dnem uveřejnění v registru smluv.

**V případě poskytnutí osobních údajů dodavateli je dodavatel povinen tyto údaje zabezpečit dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady o ochraně osobních údajů č. 2016/679 (GDPR), a dále dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.**

PRAHA, dne: [REDACTED]  
(razítko, podpis)

Objednatel:

jméno: [REDACTED]

Praha 4  
(jméno, příjmení, [REDACTED])

Dodavatel: [REDACTED]