

OBJEDNÁVKA č. 4100063053

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: [REDACTED]

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: Na Karlově 97, s.r.o.

se sídlem: ŠVÉDSKÁ 635/8, 150 00 PRAHA 5 - SMÍCHOV

IČ: 09396730

DIČ: CZ09396730

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

č. účtu: 000123-2335650207/0100

zapsaná v OR:

Objednáváme u Vás zajištění občerstvení a konferenčních prostor a techniky pro 40 osob v termínu 16.- 17. 5. 2024 dle Vaší nabídky ze dne 28. 2. 2024 v částce 47 200,00 Kč vč. DPH za stravné a 23 000,00 Kč vč. DPH za pronájem konferenčních místností a techniky.

Stravování a pronájem konferenčních místností včetně techniky proplatíme na základě skutečné spotřeby maximálně do dohodnuté výše 70 200,00 Kč vč. DPH.

1. Právní vztahy mezi Kupujícím a Prodávajícím se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.
2. Na veškerých písemnostech a korespondenci vztahující se k této objednávce je Prodávající povinen vždy uvést číslo této objednávky.
3. Osoby pověřené jednat za Kupujícího ve věci plnění této objednávky: [REDACTED]
4. Faktura bude vystavena a doručena odběrateli nejpozději do 15 dnů od převzetí plnění.
5. Splatnost faktury: 30 dní ode dne jejího doručení do sídla. Fakturace bude provedena po ukončení akce na základě skutečného počtu zúčastněných osob.

Prodávající je povinen potvrdit objednávku následujícím způsobem:

v podpisové doložce objednávky vlevo vedle podpisu Kupujícího (popř. pod ním) uvede pracovník Prodávajícího text: POTVRZUJI OBJEDNÁVKU, dále čitelně své jméno, místo, podpis, datum podpisu, případně otisk razítka Prodávajícího.

Potvrzením objednávky Prodávající prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., že není obchodní společností, ve které ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Stravování	1 JV	47.200,00	47.200,00
00020	Pronájem konferenčních prostor, techniky	1 JV	23.000,00	23.000,00

Objednávka č. 4100063053

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

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

IČ: 41197518

Na Karlově 97, s.r.o.

se sídlem: ŠVÉDSKÁ 635/8 , 150 00 PRAHA 5 - SMÍCHOV

IČ: 09396730 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				70.200,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	42.909,09	10,00 %	4.290,91	47.200,00
	19.008,26	21,00 %	3.991,74	23.000,00
Celkem:	61.917,35		8.282,65	70.200,00
Místo plnění:	Bellevue Hotel, Na Karlově 97, 256 01 Benešov			
Kontaktní osoba VZP:	[REDACTED]			
Datum plnění:	17.05.2024			
Záruční doba v měsících:	NEUPL.			
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 dne

.....
[REDACTED]
[REDACTED]