

OBJEDNÁVKA č. 4100063396

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: Mgr. Jan Prošek, vedoucí Provozního oddělení RP Praha

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110209221/0710

Prodávající: JaP - Jacina, s.r.o.

se sídlem: NÁKLADNÍ 1486 , 295 01 MNICHOVO HRADIŠTĚ

IČ: 25655108

DIČ: CZ25655108

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

č.úctu: 000051-6874310277/0100

zapsaná v OR: Ms v Praze, oddíl C, vložka 58497

Fakturační adresa:

VZP ČR, Regionální pobočka pro Hlavní město Prahu a StčK

Na Perštýně 359/6, 110 01 Praha 1

ČÍSLO OBJEDNÁVKY PROSÍM UVÁDĚJTE NA FAKTUŘE, KE KTERÉ
JE NUTNÉ PŘILOŽIT I POLOŽKOVÝ DODACÍ LIST.

VZP ČR není v postavení osoby povinné k dani a v tom případě se neuplatní režim přenesení daňové povinnosti dle §92a zákona o DPH

Výše uvedený prodávající poskytnutím plnění 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 veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.

Fakturu je možné zaslat elektronicky na adresu: fakturace.praha@vzp.cz

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Výroba a montáž dvoukřídle brány	1 JV	117.890,30	117.890,30
	Výroba a montáž dvoukřídle brány	1 KS	117.890,30	117.890,30

Objednávka č. 4100063396

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

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

IČ: 41197518

JaP - Jacina, s.r.o.

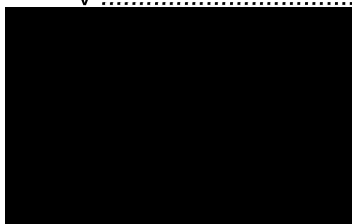
se sídlem: NÁKLADNÍ 1486 , 295 01 MNICHOVO HRADIŠTĚ

IČ: 25655108 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				117.890,30 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	97.430,00	21,00 %	20.460,30	117.890,30
Místo plnění:	MLADÁ BOLESLAV, Klientské pracoviště MLADÁ BOLESLAV, Jaselská 146, 293 01 Mladá Boleslav			
Kontaktní osoba VZP:	[REDAKCE]			
Datum plnění:	30.06.2024			
Záruční doba v měsících:	NEUPLATŇUJ			
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 Praze dne 30.4.2024



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY
REGIONÁLNÍ Pobočka.....

ovozního oddělení RP Praha

Digitálně podepsal Mgr. Jan Prošek
Datum: 2024.04.30 10:30:25 +02'00'