

OBJEDNÁVKA č. 24_OBJED_000491

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	Dodavatel: Jan Štrbán Chrudimská 2526/2a 13000 Praha IČO: 02525925 DIČ: CZ02525925 Zapsaná v obchodním rejstříku:
Datum objednávky: 20.06.2024	
Datum platnosti objednávky do: 31.12.2024	

Specifikace objednávky:

Objednáváme u Vás účast Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen OZP) na akci Prague Ice Cream Festival 2024, která se uskuteční ve dnech 22.-23.06.2024 v Praze. Při akci OZP využije místo pro svůj prezentační stánek a stánky, kde proběhnou doprovodné zdravotní aktivity (masáže, analýza složení lidského těla, měření zraku). Rovněž využijeme po oba dny trvání akce el. přípojku 230V a možnost distribuce svých reklamních předmětů a tiskovin. Předmětem objednávky je taktéž zajištění 600 kusů zmrzlin pro pojištěnce OZP (1 kus = 2 kopečky ve firemních barvách OZP) a zajištění 50 volných vstupů, každá tato vstupenka s poukázkou na 5 zmrzlin (tyto volné vstupy jsou pro osoby určené objednavatelem/OZP).

Akce proběhne 22. - 23. 6. 2024

Adresa konání akce: Výstaviště Holešovice, 170 00 Praha 7

Vzhledem k tomu, že dodavatel není plátcem DPH a systém objednavatele pro generování objednávky v současnosti neumožňuje editaci řádků s cenou (v nichž se s DPH a jeho plátcovstvím počítá), je cena plnění uvedena níže dvakrát ve stejné (odpovídající) výši.

Smluvní cena celkem (bez DPH): 99 000,00 Kč

Smluvní cena celkem (včetně DPH): 99 000,00 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:

Telefon:

Email:

Schválil:

obchodní ředitel



OBJEDNÁVKA č. 24_OBJED_000491

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců
bank, pojišťoven a stavebnictví

Potvrzení objednávky dodavatelem:

Při fakturaci vždy uvádějte číslo naší objednávky.

datum, razítko, podpis oprávněné osoby