



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

AKCEPTUJI TUTO OBJEDNÁVKU
PETRA SCHACHERLOVÁ
V Čes. Budějovicích 25.7.2017

OBJEDNÁVKA č. 4100048220

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,

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

Její jméno jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: [redacted] ředitelka RP Plzeň

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

bankovní spojení: [redacted]

č. účtu: [redacted]

Prodávající: Schacherlová

Petra

se sídlem: [redacted] Brno

IČ: 75836653

DIČ:

bankovní spojení: [redacted]

č. účtu: [redacted]

zapsaná v OR.

Fakturační adresa: Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR, RP Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň.

Splatnost faktury je 30 dnů od doručení faktury na fakturační adresu. V případě rozdílu mezi splatností uvedenou na objednávce a splatností uvedenou na faktuře, má přednost splatnost uvedená na objednávce. Nejsme plátcí DPH.

Plnění dle Rámcové smlouvy o zajištění jazykové výuky na RP Plzeň č. 1700548/1.

Termín plnění: 8/2017-3/2018 (60 minut týdně, kurz AJ Plzeň a České Budějovice).

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Jazyková výuka-Plzeňský a Jihočeský kraj	1 JV	202.800,00	202.800,00
	Jazyková výuka-Plzeňský a Jihočeský kraj	1 JV	202.800,00	202.800,00

Celková kupní cena vč. DPH:

202.800,00 CZK

Rozpis DPH:

základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
202.800,00	0,00 %	0,00	202.800,00

Místo plnění:

VZP ČR, Regionální pobočka Plzeň, Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň

Kontaktní osoba VZP:

Datum plnění:

30.03.2018

Záruční doba v měsících:

24

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.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÁ REPUBLIKY
Regionální pobočka
2

[03]

v Plzni

15. 07. 2017

ředitelka RP Plzeň