****

**O B J E D N Á V K A č. 23/14 – OKO – 2017**

**4600001570 (prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJEDNATEL: | **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR nebo Objednatel**  se sídlem: **Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3**  jejímž jménem jedná: **ředitel Ing. Zdeněk Kabátek**  k podpisu této smlouvy je pověřen: **ředitel OKO xxxxxxxxxx**  IČO**: 411 97 518**  DIČ: **CZ 411 97 518**  Bankovní spojení: **xxxxxxxxxx**  č. účtu: **xxxxxxxxxxxx** |
| POSKYTOVATEL: | **Foxo s.r.o.,** dálejen Poskytovatel  se sídlem: **Wichterlova 2372/10, 182 00 Praha 8**  IČO: **27921565**  DIČ: **CZ27921565**  Bankovní spojení: **xxxxxxxxxxxxx**  č. účtu: **xxxxxxxxxxxxxxxxxx**  Právnická osoba zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 126652 |

1. **Na základě této Objednávky VZP ČR u Poskytovatele závazně objednává:**

**Grafické a designové služby v oblasti Corporate Identity.**

1. **Objednatel za poskytnuté plnění zaplatí dohodnutou cenu, která je pevná a nepřekročitelná a jsou v ní zahrnuty veškeré náklady, spojené s realizací zakázky.**

* **Objednatel bude nápomocen při realizaci zakázky**

**Celková cena bez DPH**

|  |
| --- |
| **Nepřesáhne 50 000 Kč (DPH bude Poskytovatel účtovat v zákonem stanovené výši)** |

**Datum plnění:**

|  |
| --- |
| **Do 15. 8. 2017** |

**Další ujednání:**

|  |
| --- |
| 1. **Právní vztah mezi Poskytovatelem a Objednatelem, uzavřený dle ustanovení § 1746 odst. (2) zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů.** 2. **Splatnost faktury je 30 dnů od data doručení faktury Objednateli** 3. **Faktura – daňový doklad, bude uhrazena bezhotovostním převodem.** 4. **Faktura jako daňový doklad musí splňovat všechny náležitosti účetních a daňových dokladů v souladu zejména se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty v platném znění.** 5. **Nesplňuje-li faktura náležitosti, je Objednatel oprávněn vrátit Poskytovateli fakturu, která nesplňuje předepsané náležitosti.** 6. **Fakturováno bude na základě doručeného a prokázaného plnění.** |

Objednávku vystavil:

xxxxxxxxxxx

Za Objednatele zadává Za Poskytovatele objednávku přijímá a akceptuje

Xxxxxxxxxxx ing. Benjamin Hasič

jednatel společnosti

Za Objednatele

xxxxxxxxxxxxxxx

ředitel OKO

V Praze dne V Praze dne