****

 **O B J E D N Á V K A č. 23/17 – 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: **xxxxxxxxxxxxxxxxx**IČO**: 411 97 518**DIČ: **CZ 411 97 518**Bankovní spojení: **xxxxxxxx**č. účtu: **xxxxxxxxxxx** |
| POSKYTOVATEL:  | **Foxo s.r.o.,** dálejen Poskytovatelse sídlem: **Wichterlova 2372/10, 182 00 Praha 8**IČO: **27921565**DIČ: **CZ27921565**Bankovní spojení xxxxxxxxxxxxč. účtu: **xxxxxxxxxxxxxxxx**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 31. 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:

xxxxxxxxxxxxxx

Za Objednatele zadává Za Poskytovatele objednávku přijímá a akceptuje

xxxxxxxxxxxxx ing. Benjamin Hasič

 jednatel společnosti

Za Objednatele

xxxxxxxxxxxxx

ředitel OKO

V Praze dne V Praze dne