

OBJEDNÁVKA č. 4100064765

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: [REDAKCE], Vedoucí, ředitel/ka oddělení Ústředí, RP

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110200761/0710

Prodávající: České dráhy, a.s.

se sídlem: Nábřeží L.Svobody, 110 15 Praha 1

IČ: 70994226

DIČ: CZ70994226

bankovní spojení:

č. účtu:

zapsaná v OR:

Fakturační adresa: VZP ČR, RP Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava-Moravská Ostrava

Prodávající je povinen uvádět číslo této objednávky na daňových dokladech a na dodacích listech.

V případě nedodržení výše uvedeného bude faktura vrácená prodávajícímu zpět.

Převzetím této objednávky výše uvedený dodavatel čestně prohlašuje, že ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., 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.

VZP ČR není v oblasti provozní plátcem DPH, tudíž nelze použít přenesení daňové povinnosti.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE] Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]
00020	Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE] Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]
00030	Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE] Prodí.platn.IN Karty ČD č. [REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]

Objednávka č. 4100064765

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

České dráhy, a.s.

se sídlem: Nábřeží L.Svobody, 110 15 Praha 1

IČ: 70994226 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:	86.990,01 CZK			
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	77.669,64	12,00 %	9.320,37	86.990,01
Místo plnění:	OSTRAVA, Regionální pobočka OSTRAVA, Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 Ostrava - Mor.Ostrava			
Kontaktní osoba VZP:	[REDACTED]			
Datum plnění:	31.12.2024			
Záruční doba v měsících:	---			
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 OSTRAVĚ dne 16.12.2024
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED] Vedoucí, ředitel/ka oddělení Ústředí, RP

Akceptuji tuto objednávku:

za ČD GZ 016/4

[REDACTED]

[REDACTED]

