

OBJEDNÁVKA č. 4100064992

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: Zdeněk Šimek, Ředitel/ka RP, náměstek/kyňe ředitel...

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: HOTEL PRACHÁRNA, s.r.o.

se sídlem: KŘELOVSKÁ 91, 779 00 779 00 OLOMOUC - ŘEPČÍN

IČ: 27780635

DIČ: CZ27780635

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s., Hvězdova 1716/2b, 140 00 Praha

č. účtu: 000000-532752/5500

zapsaná v OR:

Akceptací 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., že 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.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálů	Množství	Cena za jedn. vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Stravování, ubytování	1 JV	74.540,00	74.540,00

Místo plnění:

Kontaktní osoba: 

00020 Pronájem prostor


1 JV

16.000,00

16.000,00

Na základě nabídky u Vás objednáme stravování, ubytování a pronájem konferenčních prostor pro cca 29 zaměstnanců VZP ČR v termínu 25.-26.2.2025.

Místo plnění: Hotel Prachárna, Křelovská 91, 779 00 Olomouc

Kontaktní osoba VZP: 

Objednávka č. 4100064992

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

HOTEL PRACHÁRNA, s.r.o.

se sídlem: KŘELOVSKÁ 91 , 779 00 779 00 OLOMOUC - ŘEPČÍN

IČ: 27780635 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				90.540,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	66.553,57	12,00 %	7.986,43	74.540,00
	13.223,14	21,00 %	2.776,86	16.000,00
Celkem:	79.776,71		10.763,29	90.540,00
Místo plnění:	viz předmět objednávky			
Kontaktní osoba VZP:	viz předmět objednávky			
Datum plnění:	25.02.2025			
Záruční doba v měsících:	NEUPL.			
Platební podmínka:	Splatnost dle data uvedeného na faktuře.			

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

V *Praxe* *4/6/25*

Zdeněk Š ek/kyně ředitel...

Akceptuji tuto objednávku.

Jméno

V *OLOMOUCI* dne *6.2.2025*

Podpis a razítko:

HO

Kř

IČ: