

OBJEDNÁVKA č. 4100065296

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,
se sídlem: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

Jejmž jménem jedná: ředitel VZP ČR Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: [REDAKCE], Vedoucí, ředitel/ka oddělení Ústředí, KP
IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110202521/0710

Prodávající: Jirout

Pavel

se sídlem: ÚHŘETICKÁ LHOTA 66, 530 02 PARDUBICE 2

IČ: 65180011

DIČ: [REDAKCE]

bankovní spojení: [REDAKCE]

č. účtu: [REDAKCE]

zapsaná v OR:

Fakturační adresa: VZP ČR Regionální pobočka Hradec Králové, Hořická 1710/19a, 500 02 Hradec Králové.

Potvrzením objednávky Dodatel prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb. o, 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.

Dodavatel bere na vědomí, že objednávka bude uveřejněna v registru smluv. Objednávka je účinná dnem uveřejnění v registru smluv.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	výměna vadné klimatizační jednotky	1 JV	73.205,00	73.205,00
	klientské pracoviště Ústí nad Orlicí	1 JV	73.205,00	73.205,00

Celková kupní cena vč. DPH:

73.205,00 CZK

Rozpis DPH:

základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
60.500,00	21,00 %	12.705,00	73.205,00

Místo plnění: ÚSTÍ NAD ORLICÍ, Klientské pracoviště ÚSTÍ NAD ORLICÍ,
Smetanova 1390 1390, 562 00 Ústí nad Orlicí

Kontaktní osoba VZP:

[REDAKCE], tel: [REDAKCE]

Datum plnění:

31.03.2025

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.

POTVRZENÍ DODAVATELE:

V PARDUBICÍCH dne 31.3.2025

[REDAKCE], Vedoucí, ředitel/ka oddělení
Ústředí, KP