

RÁMCOVÁ OBJEDNÁVKA č. 4600002939

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

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: Český červený kříž

se sídlem: ROZDĚLOVSKÁ 2467/63 , 169 00 PRAHA 6 - BŘEVNOV

IČ: 00426547

DIČ: CZ00426547

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

č. účtu: 000000-7334011/5500

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 materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	2025 - červen	1 JV	60.137,00	60.137,00

Na základě smlouvy 2300543/ÚP u Vás objednáme kurzy První pomoci na měsíc červen 2025.

3.6. Pílbřam, Jiráskovy sady 115

5.6. Kladno, Cyrila Boudy 115

10.6. Hradec Králové, Hořická 1710/19a

12.6. Brno, Benešova 696/10

17.6. Brno, Benešova 696/10

19.6. Hradec Králové, Hořická 1710/19a

24.6. Mělník, Fibíchova 267

Dohodnutou cenu 7.100,- bez DPH za jeden kurz, proplatíme na základě zaslané faktury.

Objednávka č. 4600002939

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

se sídlem Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČ 41197518

Ceský červený kříž

se sídlem ROZDĚLOVSKÁ 2467/63, 169 00 PRAHA 6 - BŘEVNOV

IČ 00426547 ("dale jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				60.137,00 CZK
Rozpis DPH	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
Místo plnění	VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3			
Kontaktní osoba VZP:	[REDACTED]			
Datum plnění	16.05.2025			
Záruční doba v měsících	NEUPL			
Platební podmínka	30 dnu od data doručení faktury do VZP ČR			

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

Akceptuji tuto objednávku.

M [REDACTED]
jméno:
V Praze dne 21.05.2025

Podpis a razítko:

[REDACTED]

ČESKÝ ČERVENÝ KŘÍŽ
Úřad ČČK ④
169 00 PRAHA 6 - Břevnov
Rozdělovska 63 IČO: 00426547

v PRAZE dne 19-05-2025

[REDACTED]
Zdeněk Šimek, Ředitel/ka RP, náměstek/kyně ředitel...