

**OBJEDNÁVKA č. 25\_OBJED\_000350**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel:</b><br><b>Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví</b><br>Roškotova 1225/1<br>14000 Praha 4<br>IČO: 47114321<br>DIČ: CZ47114321<br>Zapsaná v obchodním rejstříku:<br>spisová značka A 7232 vedená u Městského soudu v Praze<br><br><b>Datum objednávky:</b> 27.05.2025<br><b>Datum platnosti objednávky do:</b> 31.12.2025 | <b>Dodavatel:</b><br><b>ČESKÁ TELEVIZE</b><br>Na hřebenech II 1132/4<br>14700 Praha<br>IČO: 00027383<br>DIČ: CZ00027383<br>Zapsaná v obchodním rejstříku: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Specifikace objednávky:**

Doplatek za televizní poplatek za období od 7/2025-12/2025 ve výši 63.000 Kč.

Na základě novely zákona č. 348/2005 Sb, o rozhlasových a televizních poplatcích která je účinná od 1.5.2025

**Smluvní cena celkem (bez DPH):** 63 000,00 Kč

**Smluvní cena celkem (včetně DPH):** 63 000,00 Kč

**Dodací adresa**

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví  
Praha ředitelství  
Roškotova 1225/1  
14000 Praha 4

Telefon:

Email:

Kontakt

**Fakturační adresa**

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví  
Oborová zdravotní pojišťovna  
Roškotova 1225/1  
14000 Praha 4

Telefon:

Email:

Kontakt

Vystavil:

Telefon:

Email:

Schválil:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

**Potvrzení objednávky dodavatelem:**

Při fakturaci vždy uvádějte číslo naší objednávky.

datum, razítko, podpis oprávněné osoby

