

Objednávkový formulář TOP Zaměstnavatelé



Předmět objednávky: Účast v partnerské struktuře studie TOP Zaměstnavatelé
Formát : Titulární partner s označením „Partner studie“

Název společnosti (Objednavatel)	Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
Fakturační adresa včetně IČ / DIČ	Orlická 2020/4, 130 00 Praha 3 41197518 CZ41197518
Fakturační email pro zaslání faktury	
Interní obj. číslo pro uvedení na fakturu	4600002528, dílčí obj. 136
Kontaktní osoba včetně tel., emailu:	
Způsob prezentace	Intenzivní komunikace Partnera během komunikační kampaně studie TOP Zaměstnavatelé (1. října - 12. prosinec 2025) *souhrn plnění je součástí představení projektu
Cena	56 350,- Kč
DPH 21%	11 833,50,- Kč
Cena včetně DPH	68 183,50,- Kč

Prosíme o vyplnění, podepsání a zaslání zpět v elektronické podobě na emailovou adresu

Termíny:

Období studie: 1. října – 12. prosince 2025

- Fakturační údaje:**

ABSOLVENTI s.r.o., Evropská 516/10, Praha 6 – Dejvice, 160 00, IČ: 07710437, DIČ: CZ07710437,
DUNS: 496254290
číslo bankovního účtu: 5823257379/0800

Praze 25.7. 2025
V dne

Kontakt:

Ing. Daniel Novák, ředitel studie

Ing. Daniel Novák
Digitálně podepsal
Ing. Daniel Novák
Datum: 2025.07.25
15:22:48 +02'00'

simez9
9

Digitálně
podepsal simez99
Datum: 2025.07.25
10:04:32 +02'00'

.....
El. podpis/razítko/podpis Objednavatele