

RÁMCOVÁ OBJEDNÁVKA č. 4600003030

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/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 - listopad	1 JV	68.728,00	68.728,00

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

4.11. Olomouc, Jeremenkova 1142/42

6.11. Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13

11.11. Plzeň, Sady 5. května 59

13.11. Hradec Králové, Hořická 1710/19a

18.11. Praha 3, Crystal, Vinohradská 2577/178

20.11. Brno, Benešova 696/10

25.11. Ostrava, Masarykovo náměstí 24/13

27.11. Praha 1, Na Perštýně 6 (zasedací místnost 145)

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

Objednávka č. 4600003030

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

Český červený kříž

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

IČ: 00426547 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				68.728,00 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:	[REDAKCE]			
Datum plnění:	27.11.2025			
Záruční doba v měsících:				
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.

v ... *Pláček* [REDAKCE] e *22/10/25*

Akceptuji tuto objednávku.

Jr [REDAKCE]
V [REDAKCE]
Po [REDAKCE]

.....
Zdeněk Simek, Ředitel/ka RP, náměstek/kyne ředitel...

[REDAKCE]

