

## OBJEDNÁVKA . 4100066626

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

**Její jménem jedná:** editel VZP R Ing. Zdeněk Kabátek

K podpisu této objednávky je pověřen: Mgr. Jan Prošek, vedoucí Provozního oddělení RP Praha

I : 41197518

DI : CZ41197518

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

účet: 1110209221/0710

**Prodávající: archicraft s.r.o.**

se sídlem: Na Maninách 1620/6, 170 00 Praha 7

I : 28478223

DI :

bankovní spojení: československá obchodní banka, a. s.

účet: 43-5470200237/100

zapsaná v OR:

Fakturační adresa:

VZP R, Regionální pobočka pro Hlavní město Prahu a Středočeský územní úřad

Na Perštýně 359/6, 110 01 Praha 1

ČÍSLO OBJEDNÁVKY PROSÍM UVÁDĚTE NA FAKTUŘE, KE KTERÉ JE NUTNÉ PŘILOŽIT I POLOŽKOVÝ DODACÍ LIST.

VZP R není v postavení osoby povinné k dani a v tom případě se neuplatní režim pro přesunutí daňové povinnosti dle §92a zákona o DPH

Výše uvedený prodávající poskytnutím plnění prohlašuje ve vztahu k § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o státním zájmu, ve znění zákona č. 14/2017 Sb., že není obchodní společností, ve které ve stejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společnosti v obchodní společnosti.

Fakturu je možné zaslat elektronicky na adresu: [fakturace.praha@vzp.cz](mailto:fakturace.praha@vzp.cz)

Pol.	Název výrobku číslo materiálu	Množství	Cena za jeden včetně DPH	Cena celkem včetně DPH
00010	Podklady pro změnu užívání stavby	1 JV	111.804,00	111.804,00
	Podklady pro změnu užívání stavby	1 JV	111.804,00	111.804,00

**Objednávka . 4100066626**

mezi: **Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,**

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

I : 41197518

**archicraft s.r.o.**

se sídlem: Na Maninách 1620/6, 170 00 Praha 7

I : 28478223 ("dále jen prodávající")

<b>Celková kupní cena v . DPH:</b>				<b>111.804,00 CZK</b>
Rozpis DPH:	základ dan	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	92.400,00	21,00 %	19.404,00	111.804,00
Místo plnění:	PRAHA, Regionální pobočka PRAHA, Na Perštýně 6, 110 00 Praha 1			
Kontaktní osoba VZP:	[REDAKCE]			
Datum plnění:	15.12.2025			
Záruční doba v měsících:	NEUPLATŮJ			
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 Praze ..... dne 5. 11. 2025

