

## OBJEDNÁVKA . 4100066872

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

**Její jménem jedná:** editel VZP ČR 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: Ing. Sochor**

**Vladimír**

se sídlem: ŠTÍTARSKÁ 117 , 280 02 KOLÍN

I : 71416919

DI : CZ7509120773

bankovní spojení: Komerční banka, a.s. , Na Příkopě 33 p. 969 , 114 07 Praha

účet: 000000-91840151/0100

zapsaná v OR:

Fakturační adresa:

VZP ČR, 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 ČR 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 státní správě a o výkonu veřejné správy, 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 jedn v . DPH	Cena celkem v . DPH
00010	Dodávka nákladů VZP ČR 2025	1 JV	97.248,00	97.248,00

## Objednávka . 4100066872

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

I : 41197518

**Ing. Sochor**

se sídlem: ŠTÍTARSKÁ 117 , 280 02 KOLÍN

I : 71416919 ("dále jen prodávající")

<b>Celková kupní cena v . DPH:</b>				<b>97.248,00 CZK</b>
Rozpis DPH:	základ dan	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	80.370,25	21,00 %	16.877,75	97.248,00
Místo plnění:	KOLÍN, Klientské pracoviště KOLÍN, Komenského 193, 280 02 Kolín			
Kontaktní osoba VZP:	[REDAKCE]			
Datum plnění:	31.12.2025			
Záruční doba v měsících:	NEUPLAT UJ			
Platební podmínka:	30 dn od data doručení faktury do VZP R			

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

Praze

16. 12. 2025

