

OBJEDNÁVKA č. 4100067651

Kupující: Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,

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

Její jménem jedná: ředitel VZP ČR PhDr. Ivan Duškov, MSc

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: Hotely Rezidence s.r.o.

se sídlem: PUJMANOVÉ 1753/10A , 140 00 PRAHA 4

IČ: 07145934

DIČ: CZ07145934

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

č. účtu: 000115-7296080207/0100

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	Ubytování, stravování	1 JV	86.530,00	86.530,00
Místo plnění:				
00020	Pronájem školící místnosti	1 JV	14.000,00	14.000,00
Místo plnění:				
00030	Poplatky	1 JV	450,00	450,00

Na základě Vaší nabídky objednáme u Vás ubytování, stravování a pronájem školící místnosti včetně techniky pro 30 zaměstnanců VZP ČR.

Termín konání 4-5.6.2026.

Místo plnění: Hotel Na Vývoji, Havlíčkova 1135, 258 01 Vlašim

Kontaktní osoba VZP

Objednávka č. 4100067651

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

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

IČ: 41197518

Hotely Rezidence s.r.o.

se sídlem: PUJMANOVÉ 1753/10A , 140 00 PRAHA 4

IČ: 07145934 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				100.980,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	450,00	0,00 %	0,00	450,00
	77.258,93	12,00 %	9.271,07	86.530,00
	11.570,25	21,00 %	2.429,75	14.000,00
Celkem:	89.279,18		11.700,82	100.980,00

Místo plnění: viz předmět objednávky

Kontaktní osoba VZP: viz předmět objednávky

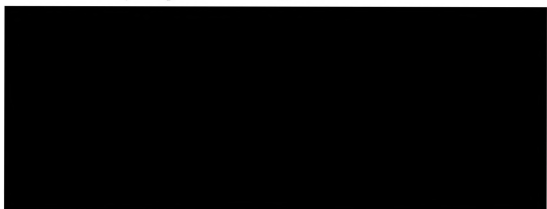
Datum plnění: 05.06.2026

Záruční doba v měsících: NEUPL.

Platební podmínka: Splatnost dle data uvedeného na faktuře.

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

Akceptuji tuto objednávku.



v *Praxe* dne *04/7/26*

