

RÁMCOVÁ OBJEDNÁVKA č. 4600003237

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: [REDACTED]

IČ: 41197518

DIČ: CZ41197518

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

č. účtu: 1110205001/0710

Prodávající: Inboox CZ, s.r.o.

se sídlem: MIMOŇSKÁ 3223 , 470 01 ČESKÁ LÍPA

IČ: 27348911

DIČ: CZ27348911

bankovní spojení: Československá obchodní banka, a. s. , Radlická 333/150 , 150 00, Praha 5 - Radlice

č. účtu: 000000-256400198/0300

zapsaná v OR: zaps. v OR ved. KS Ústí n. L., oddíl C, vl. 25474

1) Číslo rámcové smlouvy: 07/OM/2025

2) Datum vystavení dílčí objednávky: 02.06.2026

3) Specifikace požadovaných služeb:

- Metoda: CATI

- Cílová skupina: obecná populace 18+

- Vzorek: n=1000

4) Cílem dotazníkového šetření bude získání informací od klientů zdravotních pojišťoven, o jejich zkušenosti s jejich zdravotní pojišťovnou, případně pojišťovnami, pokud pojišťovnu neměli. Zjistit jak si vede VZP ČR vůči konkurenci. Jaké služby klienti zdravotních pojišťoven využívají, které jim naopak schází.

Konkrétně zjistit následující zkušenosti klientů pojišťoven:

- zkušenosti se změnou ZP a případné důvody této změny

- co klient od ZP očekává

- vnímání ZP mezi konkurencí

- spokojenost a loajalitu klienta

- případné další konkrétní důvody nespokojenosti

- jaké služby u ZP postrádají

- zda vědí o finanční podpoře zdravotně-preventivních programů pojišťovny

- pokud se obracejí na pojišťovnu, jak nejčastěji a proč tímto způsobem

- pokud kontaktují pojišťovnu osobně, jaká je jejich motivace, že tímto způsobem

5) Doba poskytování služby: červen/červenec 2026

6) Poskytovatel je povinen uvádět číslo smlouvy a příslušné objednávky na faktuře, v dokumentaci i v dalších písemnostech a v korespondenci vztahující se k plnění závazků dle uvedené smlouvy.

Pol.	Název výrobku Číslo materiálu	Množství	Cena za jedn vč. DPH	Cena celkem vč. DPH
00010	Průzkum zákaznické zkušenosti klientů ZP	1 JV	266.200,00	266.200,00

Objednávka č. 4600003237

mezi: Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky,

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

IČ: 41197518

Inbox CZ, s.r.o.

se sídlem: MIMOŇSKÁ 3223 , 470 01 ČESKÁ LÍPA

IČ: 27348911 ("dále jen prodávající")

Celková kupní cena vč. DPH:				266.200,00 CZK
Rozpis DPH:	základ daně	sazba DPH	částka DPH	celkem s DPH
	220.000,00	21,00 %	46.200,00	266.200,00
Místo plnění:	VZP ČR, Ústředí, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3			
Kontaktní osoba VZP:	Romana Zmeškalová			
Datum plnění:	02.06.2026			
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 dne

.....
.....
.....