



| ODBĚRATEL | DODAVATEL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178 130 00 PRAHA 3</p> <p>zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992 oddíl A, vložka 7216 IČO : 47114304</p> <p>OBJEDNATEL - fakturační adresa:</p> <p>Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 13000 Praha 3</p> | <p>BK Ústí nad Labem, a.s. Jateční 1026/18 40001 Ústí nad Labem</p> <p>IČO dodavatele: 25005758</p> |

Objednáváme u Vás :

| Položka | MJ | Množství | Cena s DPH | Cena bez DPH |
|----------------------|----|----------|------------|--------------|
| propagace pojišťovny | ks | 1, | 363 000,00 | 300 000,00 |

Prezentace ZP MV ČR ve formě partnerství BK Sluneta

Objednáváme u vaší společnosti prezentaci naší Zdravotní pojišťovny MV ČR v období basketbalové sezony 2016/2017. Prezentace se uskuteční v prostorech haly a to umístěním 2 ks bannerů 2 x 1m, loga ZP211 na světelných panelech při TV přenosech a loga ZP MV ČR na dresech hráčů týmu, hrajícího nejvyšší basketbalovou soutěž. Vyúčtování se uskuteční ve dvou platbách a to k 15.10.2016 částka 140 tis. Kč + DPH a k 15.12.2016 částka 160 tis. Kč + DPH. Společně s fakturou bude dodána fotodokumentace plnění.

Cena celkem : 363 000,00 300 000,00

DODACÍ PODMÍNKY:

Datum plnění:

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží:

Kontaktní osoba k převzetí dodávky: *Jméno a Příjmení*

FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení odběrateli. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

Výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (§ 51 a § 58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako odběratele.

Přílohy :

Vystavil:

Schválil:

Dne: 13.09.2016

Telefon:

Akceptace objednávky č. ^{*} 2016-PFZ-09-0010

** V případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky*

Dodavatel souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě.

Objednatel i dodavatel berou na vědomí, že závazky vzniklé na základě objednávky převyšující 50 000 Kč bez DPH podléhají uveřejnění v Registru smluv dle zákona 340/2015 Sb. v platném znění a veškeré změny uveřejněné objednávky musí být učiněny pouze písemně a také uveřejněny v Registru smluv.

Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, může objednávku uveřejnit sám. O této skutečnosti musí informovat objednatele.

Za datum uzavření smluvního vztahu se považuje den potvrzení objednávky dodavatelem.

Datum : 16.09.2016

.....
podpis oprávněného zástupce dodavatele

Jedno vyhotovení potvrzené objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail.