****

**O B J E D N Á V K A č. 20 – OM – 2017**

**k RS č. 4600001599 (ID 1606011)**

**(prosíme, tuto identifikaci uvádějte na faktuře)**

|  |  |
| --- | --- |
| Odběratel: | **Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, dále jen VZP ČR****Orlická 4/2020****130 00 Praha 3****IČO: 41197518****DIČ: CZ 41197518****Bankovní spojení:** **XXXXXXXXX****č. účtu: XXXXXXXXXXXXX** |
| Dodavatel: | **TENDER CONSORTIUM s.r.o.** **Mezibranská 1579/4, 110 00, Praha 1 – Nové Město** **IČO:** **4854934****DIČ:** **CZ04854934****Bankovní spojení:** **XXXXXXXXXX****č. účtu: XXXXXXXXXXXX** |

**VZP ČR závazně u TENDER CONSORTIUM s.r.o. objednává služby dle Rámcové smlouvy č. 4600001599, a to dle Přílohy nazvané „Tisky 20-OM-2017“, která je součástí této objednávky.**

**Distribuce: dle Přílohy s názvem „Tisky 20-OM-2017.**

**Požadavky na balení: do folie, počty ks v balíčku uvedeny vždy u názvu tiskoviny**

 **v záhlaví tabulky v Příloze.**

**Termín dodání: nejpozději do 10. 11. 2017**

**Cena celkem**

|  |
| --- |
| 437 386 Kč bez DPH, 529 237 Kč včetně DPH |

**Další ujednání:**

|  |
| --- |
| Objednávka je společností TENDER CONSORTIUM s.r.o. akceptována. Obě smluvní strany se řídí ustanoveními, která obsahuje Rámcová smlouva č. 4600001599. Výše uvedený subjekt prohlašuje 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.Splatnost faktury je 30 dní od jejího doručení do VZP ČR, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3. Účtováno bude na základě faktury doručené společně s prokázaným plněním na výše uvedenou adresu VZP ČR. |

Za VZP ČR objednávku Za TENDER CONSORTIUM s.r.o.

dne     objednávku dne

zadává přijímá a akceptuje

Objednávku vystavila: