

OBJEDNATEL	DODAVATEL
Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky Vinohradská 2577/178, PRAHA 3, PSČ: 130 00 <small>Zapsána v OR Městského soudu v Praze 26.10.1992, oddíl A, vložka 7216</small>	Z+M Partner s.r.o. Valchařská 3261/17 702 00 Ostrava-Moravská Ostrava
IČ objednatele: 47114304	IČ dodavatele: 26843935
OBJEDNATEL – fakturační adresa: Zdravotní pojišťovna MV ČR Vinohradská 2577/178 130 00 Praha 3	

Objednáváme u Vás: Objednávka formulářů v souladu v návaznosti na uzavřenou Rámcovou smlouvou

Položka, předmět objednávky	MJ	Množství	Cena celkem s DPH	Měna
Formulář typu 01_211(A3 přeložená na A4 s perforací, barevnost 4/4...) - ve variantě "Příhláška pojištěnce". Objednatel nepožaduje předložení vzorků formuláře. Balení po 250 ks.	ks	50 000,00	58 685,00	Kč
Formulář typu 06_211 (A4, 4/1) - ve variantě "Oznámení pojištěnce o změně údajů". Objednatel nepožaduje předložení vzorků formuláře. Balení po 500 ks.	ks	70 000,00	35 574,00	Kč
Formulář typu 02_211 /A3 přeložená na A4 s perforací, 4/2) - ve variantě "Informační memorandum GDPR". Objednatel nepožaduje předložení vzorků formuláře. Balení po 250 ks.	ks	50 000,00	58 080,00	Kč
Celkem za objednávku bez DPH:		125 900,00	DPH:	26 439,00
			Cena s DPH:	152 339,00
				Kč

Poznámka, odkaz na přílohy:

Přílohou objednávky jsou místa plnění s uvedením počtů jednotlivých druhů formulářů.

DODACÍ PODMÍNKY:

Datum plnění: 25.07.2018

Způsob dodání:

Adresa dodání zboží:

Kontaktní osoba k převzetí dodávky:

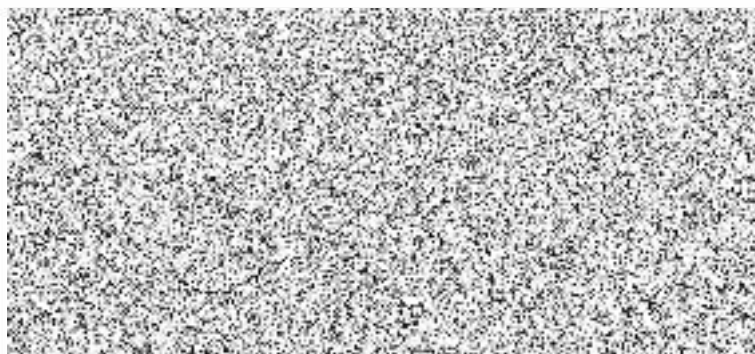


FAKTURAČNÍ PODMÍNKY:

Splatnost fakturace je 21 dnů od data doručení objednateli a počítá se k datu odepsání platby z BÚ objednatele. Ve vyúčtování uvádějte laskavě číslo objednávky, nebo přiložte její kopii.

Vystavil:

Schválil:



AKCEPTAČNÍ DOLOŽKA OBJEDNÁVKY číslo: 2018 - PF0 - 06-0121 (*)

** Je vyžadována v případě, že hodnota objednávky překročí zákonný limit pro povinnost uveřejnění objednávky.*

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 souhlasí s uveřejněním obsahu potvrzené objednávky v Registru smluv a je povinen plnit dle obsahu objednávky ve stanovené lhůtě, ale ne však dříve, než bude potvrzená objednávka uveřejněna.

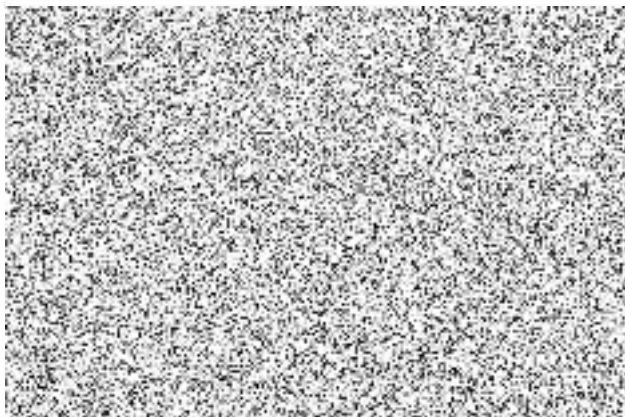
Dodavatel (nejpozději do 14-ti dnů od akceptace objednávky) ověří, zda objednatel objednávku včetně akceptace řádně uveřejnil. Pokud se tak nestalo, je povinen objednávku včetně akceptace uveřejnit sám. O této skutečnosti se zavazuje informovat objednatele.

Za datum uzavření smlouvy se považuje den akceptace objednávky objednatele dodavatelem, přičemž účinky smlouvy nastanou dnem jejího uveřejnění v Registru smluv.

Dodavatel akceptuje skutečnost, že výkon zdravotního pojištění patří mezi plnění od DPH osvobozená (podle ZDPH §51 a §58). Dodavatel nebude proto při vyúčtování plnění uplatňovat režim přenesené daňové povinnosti, protože plnění není určeno pro ekonomickou činnost zdravotní pojišťovny jako objednatele.

Datum:

2/7 2018



*Jedno vyhotovení potvrzení objednávky vraťte laskavě ihned po stvrzení objednateli na shora uvedenou adresu, nebo ve formátu PDF na uvedený kontaktní mail, případně prostřednictvím datové schránky: **9swalx3**.*

Formuláře – podklad k objednávce – červen 2018

Pracoviště ZP MV ČR	Typ formuláře: 01_211 Varianta: Přihláška pojištění	Typ formuláře: 06_211 Varianta: Oznámení o změně údajů	Typ formuláře: 02_211 Varianta: Informační memorandum GDPR
Vinohradská 2577/178 130 00 Praha 3	10000	13000	10000
Klaricova 19, 370 04 České Budějovice	5000	8000	5000
Hruškova 8, 320 65 Plzeň	5000	7000	5000
Štefánikova 992/16, 400 01 Ústí nad Labem	5000	7000	5000
Wonkova 1225, 500 01 Hradec Králové	5000	8000	5000
Cejl 5, 658 16 Brno	10000	12000	10000
Jeremenkova 42A, 772 11 Olomouc	5000	8000	5000
Hlávkova 2 702 00 Ostrava – Přívoz	5000	7000	5000
CELKEM	50000	70000	50000