

Č. Objednatele:

Č. Poskytovatele:

Dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytování služeb

uzavřené dne 15. 11. 2013 mezi smluvními stranami:

I. Smluvní strany

(1) Objednatel:

Organizace	Jihočeské nemocnice, a.s.
Se sídlem	Boženy Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice
Zapsaná	v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1451
IČ	26093804
DIČ	CZ26093804
Zastoupená	MUDr. Zuzanou Roithovou, MBA, předsedou představenstva a Ing. Michalem Čarvašem, MBA, členem představenstva
Bankovní spojení	196948652/0300, ČSOB, a.s.

a

(2) Poskytovatel:

Obchodní firma	ICZ a.s.
Se sídlem	Na hřebenech II 1718/10, Praha 4, 140 00
Zapsaná	v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4840
IČ	25145444
DIČ	CZ 699000372
Zastoupená	Ing. Michalem Buškem, na základě plné moci

II. Účel dodatku

(1) Smluvní strany uzavřely dne 15. 11. 2013 Smlouvu o poskytování služeb, ve znění dodatku č. 1 ze dne 10. 4. 2014 (dále jen „Smlouva“).

(2) Účelem tohoto dodatku ke Smlouvě je dohoda smluvních stran o dále specifikovaných změnách Smlouvy.

III. Předmět dodatku

(1) Původní znění článku „Vzdálený přístup“ v příloze č. 2 Smlouvy se ruší a nahrazuje tímto zněním:

Vzdálený přístup k aplikaci PVD je Objednateli poskytnut v režimu 7 x 24, tj. 7 dní v týdnu, 24hod. denně, 365 dní v roce.

Počet oprávněných pracovníků Objednatele, kteří mohou současně přistupovat k aplikaci PVD je v rozsahu:

- Nemocnice České Budějovice, a.s. 9
- Nemocnice Tábor, a.s. 3
- Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s. 2
- Nemocnice Prachatice, a.s. 1
- Nemocnice Český Krumlov, a.s. 3
- Nemocnice Strakonice, a.s. 2
- Nemocnice Písek, a.s. 0

IV. Závěrečná ustanovení

(1) Ostatní ujednání Smlouvy, tímto dodatkem nedotčená, se nemění.

(2) Tento dodatek nabývá účinnosti dnem 1. 9. 2018.

(3) Tento dodatek je vyhotoven ve dvou shodných vyhotoveních, z nichž Objednatel a Poskytovatel obdrží jedno vyhotovení.

V Českých Budějovicích dne: 30.8.2018

V Praze dne: 27. 8. 2018

Podpis: _____

Objednatel:

MUDr. Zuzana Roithová, MBA

předseda představenstva

Podpis: _____

Poskytovatel:

Ing. Michal Bušek

na základě plné moci

Podpis: _____

Ing. Michal Čarvaš, MBA

člen představenstva