

# OBJEDNÁVKA SLUŽEB

## DODAVATEL SLUŽEB

Název: Institut pro regionální rozvoj, o.p.s.  
Ulice: Kafka 13  
Obec: Praha 6 - Dejvice  
PSČ: 160 00  
IČ: 24684741

Kontaktní osoba: ██████████  
Kontaktní telefon: ██████████  
Kontaktní e-mail: ██████████  
Stát: Česká republika (CZ)

Plátce DPH: ano / ne

## OBJEDNATEL

Název: Sociální služby Praha 9, z. ú.  
Ulice: Novovysočanská 505/8, 190 00, Praha 9  
Obec: Praha 9  
PSČ: 190 00  
IČ: 05258031

Kontaktní osoba: ██████████  
Kontaktní telefon: ██████████  
Kontaktní e-mail: ██████████  
Stát: ČR  
DIČ:CZ 05258031

Číslo účtu: ██████████

Plátce DPH: ano / ne

## PLATEBNÍ PODMÍNKY

Objednávka bude hrazena vždy do 14 dnů od vystavení faktury  
Provedení platby: bankovním převodem

## OBJEDNÁVKA

**Objednáváme u Vás expertní služby pro projekt I-CARE-SMART (CE1516) dle specifikace níže:**

Předmětem plnění je spolupráce na analýze potřeb seniorů a jejich vztahu k novým technologiím (deskresearch a focusgroupsinterviews).

Hodinový rozsah dodaných částí výzkumu bude následující:

- 1) připomínkování a konzultace k deskresearch - 8 hod
- 2) příprava scénáře a průběhu focusgroups - 12 hod (4 hod x 3 skupiny)
- 3) moderace focus groups - 6 hod (2 hod x 3 skupiny)
- 4) transkripce - 12 hod (4 hod x 3 skupiny)
- 5) evaluace - 12 hod (4 hod x 3 skupiny)
- 6) konzultace a připomínkování závěrečné zprávy z výstupu - 4 hod.

**Body 1) a 2) budou dodány/fakturovány nejpozději do 31. 10. 2019.**

**Body 3) až 6) budou dodány/fakturovány nejpozději do 31. 12. 2019.**

**CELKOVÁ CENA JE MAXIMÁLNĚ: 59 346,- Kč vč. DPH.**

Datum objednávky: 21/10/2019

.....  
(podpis objednatele + razítko)

.....  
(podpis dodavatele + razítko)

**Institut pro regionální rozvoj, o.p.s.**  
Kafka 13, 160 00 Praha 6  
**IČ: 246 84 741**

**Potvrzený originál objednávky, prosím, zašlete obratem na naši adresu.**

Potvrzená objednávka nahrazuje smlouvu o dílo ve smyslu obchodního zákoníku.