



Specifikace služby Barevná čísla+

Služba Barevná čísla je komplexní, nákladově efektivní a spolehlivé řešení příchozích hovorů na domácím trhu s doplňkovými funkcemi jako je podmíněné směrování hovorů, čekací fronty, interaktivní hlasové směrování (IVR) nebo hlasová schránka.

Příloha ke smlouvě č.:		Požadavek na:	Zřízení služby
Technická specifikace/verze:		Nahrazuje specifikaci/verzi:	
Pro potřebu Poskytovatele:		OP:	Kód zákazníka: 57856838

Poskytovatel

T-Mobile Czech Republic a.s. se sídlem Tomíčkova 2144/1, 148 00 Praha 4, IČ 649 49 681, spisová značka B 3787 vedená Městským soudem v Praze

Prodejce:		Partnerská smlouva:	/ /
Telefon:		Fax:	
E-mail:			

Účastník (podrobné identifikační údaje – viz výše uvedená smlouva)

Obchodní firma/Jméno: Nemocnice Havířov, p. o.		
Zapsaná v OR: u Krajského soudu v Ostravě	oddíl: Pr	vložka: 899
Sídlo: Ulice: Dělnická	Město: Havířov	
Číslo popisné: 1132/24	PSČ: 736 01	
IČ: 00844896	DIČ: CZ	844896

TYP služby:	Zelené číslo+
Ceník:	
Cenová ujednání:	
Varianta služby:	

1) Podrobné identifikační údaje – viz výše uvedená smlouva/příloha Seznam Oprávněných osob

Parametry služby

Typ čísla:	SPECIÁLNÍ/ZLATÉ
Zdroj čísla:	T-Mobile rozsah
Číslo služby:	
Zpřístupnění CWI: :	



Web user - mobilní číslo k zaslání SMS autorizace pro vstup do aplikace:	
Web user – emailová adresa:	
WebCare:	
Prvotní nastavení služby:	
Parametry pro prvotní nastavení služby	
Jazyk ovládání CWI:	
Jazyk přednastavených hlásek:	
Typ směrování	
Přímé směrování - číslo směrování:	

Účastník souhlasí s uvedením čísla služby Zelené číslo v telefonním seznamu:	NE
--	----

Termín

Plánovaný termín zřízení nebo změny služby je stanoven do 14 dnů od podpisu této Specifikace služby oprávněnými zástupci účastníka a poskytovatele a dodání souvisejících dokumentů, které jsou nezbytné pro zřízení či provedení změny služby (např. vyplněný a podepsaný formulář CAF, souhlas vlastníka objektu atd.).	
Minimální doba užívání služby je stanovena na:	12 měsíců
Cena vyúčtovaná za poskytování Služeb dle této Specifikace služeb se nezapočítává do Minimálního odběru definovaného ve Smlouvě.	

Prohlášení účastníka

Jsem účastníkem nebo oprávněnou osobou účastníka telefonní přípojky „Přiřazené číslo“	
Účastník telefonní přípojky „Přiřazené číslo“ souhlasí s jeho využíváním dle této Smlouvy. Účastník převezme veškerou odpovědnost a veškeré náklady a závazky vzniklé v souvislosti s tím, že v případě soudního sporu neprokáže pravdivost uvedených prohlášení.	

Poznámka

Účastník podpisem této Specifikace služby potvrzuje, že se seznámil/a a porozuměl/a podmínkám zřízení a poskytování této Služby, zejména že se seznámil/a s cenami zde uvedené Služby včetně doplňkových Služeb, resp. s Ceníky vztahujícími se ke zřízení a poskytování této Služby či s Dohodou o cenových podmínkách, že s nimi souhlasí, že jsou mu/jí srozumitelné a že je bude dodržovat, zejména pak že bude hradit sjednané ceny zde uvedené Služby.
Tato Specifikace služby nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran. Podmiňuje-li zákon č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv ve znění pozdějších předpisů (dále jako „ZRS“) nabytí účinnosti Specifikace služby jejím uveřejněním v registru smluv dle ZRS, pak bez ohledu na ustanovení předchozích vět, nabyde tato Specifikace služby účinnosti nejdříve okamžikem jejího uveřejnění v registru smluv dle ZRS. Bez ohledu na uvedené v předchozích větách může Specifikace služby nabytí účinnosti vždy nejdříve ke dni účinnosti výše uvedené Smlouvy. Pro případ, že tato Specifikace služby podléhá povinnosti uveřejnit ji v registru smluv, se smluvní strany výslovně dohodly, že v souladu se ZRS budou v rámci jejího uveřejnění začerněny veškeré osobní údaje a obchodní tajemství (zejména články Termíny a Lokality / Služby včetně poznámek)

Datum:	Datum:
Jméno a funkce zástupce/ců poskytovatele	Jméno a funkce oprávněného zástupce účastníka
Date: 2021.09.16 08:25:42 +02'00'	Datum: 2021.09.15 13:11:06 +02'00'
Podpis/y zástupce/ců poskytovatele	Podpis oprávněného zástupce účastníka