**O B J E D N ÁV K A** číslo: datum: **9.3.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODBĚRATEL** | **DODAVATEL** |
| **Oblastní nemocnice Trutnov, a. s.**  **Maxima Gorkého 77, Kryblice 541 01 Trutnov** | **Mediware a.s. Evropská 655/116 Praha 6, 160 00** |
| Telefon: xxxxx  Email: xxxxx  Dat. schránka: 724ff9k  Banka, účet: ČSOB, 186345575/0300 IČO: 26000237 DIČ: CZ699004900 | Telefon: xxxx  El. pošta: xxxx  Banka, účet:  IČO: 267394488 DIČ: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘEDMĚT OBJEDNÁVKY** | | | | |
|  | | | | |
| **Položka** | **Mn.** | **MJ** | **Cena bez DPH** | |
| **za MJ** | **za položku** |
| Licence MwPharm ++ | 1 |  | 40500 | 40 500,00 |
| Roční programová podpora MwPharm ++ | 1 |  | 13500 | 13 500,00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** | **—** | **—** | **—** | **54 000,00** |
| Použitá měna: **CZK** | Schválil: Ing. Miroslav Procházka Ph.D. | | | |
| Vyřizuje: xxxxxx |
|  |

Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme.

\*) *Ve smyslu ustanovení § 8, odst. 2, zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a v souladu s Metodickým návodem k aplikaci zákona o registru smluv Ministerstva vnitra ČR* ***Vás žádáme o písemnou akceptaci této objednávky a zpětné odeslání akceptované objednávky na adresu odběratele emailem nebo poštou.***

**POTVRZENÍ-AKCEPTACE OBJEDNÁVKY\*)**

Datum:9.3.2022 Jméno, podpis:

xxxxDigitálně podepsal xxxxx Datum: 2022.03.22

16:17:39 +01'00'

F-0973-1