

Protokol o inicializaci služby	
Číslo smlouvy:	Rámcová dohoda o poskytování služeb č. 044-2022 ze dne 11.4. 2022
Předmět inicializace:	Část 2 – CÚV - Služby paušální podpory v souladu s čl. 7.1 a 7.2

Poskytovatel:	
Název:	ICZ a.s.
IČO:	25145444
Adresa:	Na hřebenech II 1718/10
Odpovědná osoba:	
Funkce:	
Objednatel:	
Název:	Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
IČO:	00023833
Adresa:	Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2
Odpovědná osoba:	
Funkce:	

Poskytovatel a Objednatel konstatují, že lze provést inicializaci služeb, které jsou předmětem tohoto protokolu, a to ke dni 1.8.2022. Od tohoto okamžiku je inicializace služeb ukončena a Poskytovatel se zavazuje poskytovat služby paušální podpory dle příslušné Rámcové dohody na poskytování služeb.

Poskytovatel prohlašuje, že je ode dne 1.8. 2022 připojen na HelpDesk ÚZIS ČR a je schopen přebírat jeho prostřednictvím požadavky zadané v tiketech k danému registru.

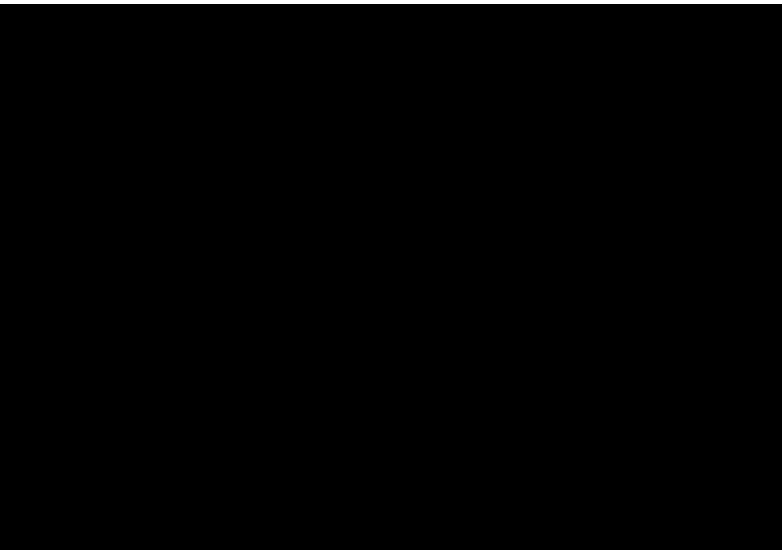
Poskytovatel prohlašuje, že je schopen služby paušální podpory řádně zahájit a nést plnou odpovědnost za toto plnění.

Oprávněné osoby za stranu Objednatele:

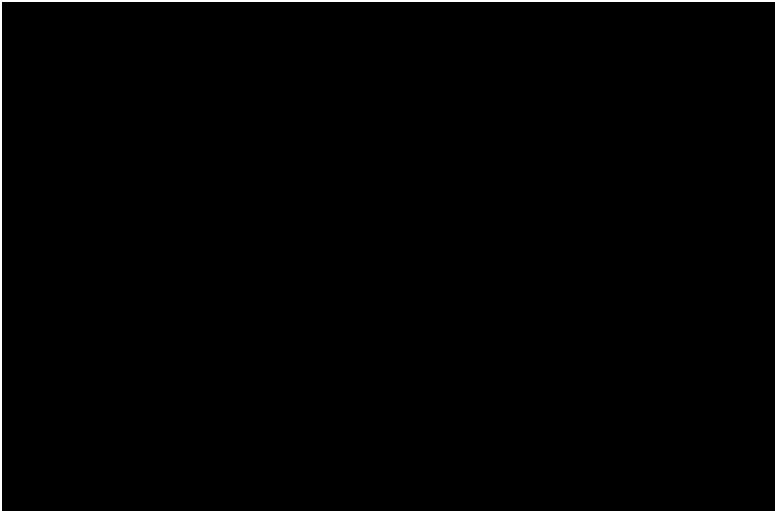
Ve věcech smluvních:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	

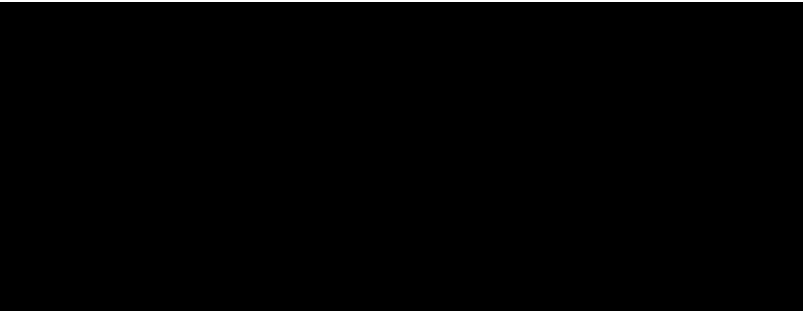
Ve věcech technických:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	
Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	

Oprávněné osoby za stranu Poskytovatele:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	
Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	

Osoby oprávněné ve věcech přístupu k důvěrným informacím, resp. osobním údajům vedeným v systémech:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Telefon	
Fax	

Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax

Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax

Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax
Jméno a příjmení
Adresa
E-mail
Telefon
Fax

Seznam příloh:	
1.	

Schvalovací tabulka:			
Role	Jméno a příjmení	Datum	Podpis
Poskytovatel			
Objednatel			