


**Objednávka zboží a služeb č. PP/3100039/23** **OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NS/AS: 0105/01 Odbor informačních systémů a

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 44264020, DIČ: CZ44264020

**TECHNISERV, spol. s r.o.**Baarova 231/36  
140 00 Praha 4 - Michle

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 13.1.2023

Dodací lhůta:

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
<b>Webex licence</b>						
1 <b>NU Meetings - Meetingd Center A-FLEX- NUM-MC</b> 04.12.2022 - 3.12.2023	15 ks	5 508,00	6 664,68	82 620,00	21	99 970,20
2 <b>Cloud Device Registration A-FLEX-C-DEV- REG</b> 4.12.2022 - 3.12.2023	2 ks	8 124,00	9 830,04	16 248,00	21	19 660,08
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 119 630,28</b>

## Schvalování

1 xxxxx



schváleno

**Na faktuře, prosím, uvádějte celou fakturační adresu nemocnice, číslo objednávky a jméno zaměstnance, který obj. vystavil.** Při fakturaci neslučujte naše objednávky. Číslo objednávky, prosím, uvádějte v korespondenci, dodacích listech a na všech vnějších obalech. Děkujeme.

**Platební podmínky - u faktury prosíme: Splatnost 60 dní.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **PP/3100039/23**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.  
Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 17.1.2023 0:00:00