

Registr. číslo	PRÁVNÍ ODBOR
	0425/23

480



OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0408/23-OPP

Objednavatel:

**ČR - Ministerstvo zdravotnictví
Oddělení podpory práv pacientů
Palackého náměstí 375/4
128 01 Praha 2**

Tel: [REDACTED]

IČ: 00024341

Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710

IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001

Dodavatel:

**Svět neziskovek, z.ú.
Dukelských hrdinů 500/25a
1700 00
Praha 7**

IČ: 14023016

DIČ: CZ14023016

Bankovní spojení: 6186659002/5500

Tímto u Vás objednááme **zprostředkování mentoringu pro patientské organizace** v rámci Dotační přípravy pro patientské organizace v rámci projektu **Pacientský hub, registrační číslo ZD-PDP3-001**, který je spolufinancován Fondy EHP v rámci Programu Zdraví.

Termíny čerpání mentoringových hodin: **září 2023**

V rámci konzultací lze řešit:

- Projednat a prodiskutovat, které výzvy jsou skutečně vhodné pro danou organizaci a kde má možnost žádat finance
- Projít a dát zpětnou vazbu k připravené grantové nebo projektové žádosti
- Pomoci grantovou nebo projektovou žádost sestavit

Cena: 1573 Kč vč. DPH za 1 hodinu konzultace, maximální čerpání 100 hodin.

Maximální konečná cena: 157 300 Kč vč. DPH za maximální čerpání 100 hodin.

Fakturu prosím zašlete na adresu [REDACTED] uveďte číslo objednávky, název projektu Pacientský hub, registrační číslo projektu, informaci, že je projekt spolufinancován Fondy EHP v rámci Programu Zdraví a jméno objednatele.

Objednala:

Podpis:

Dne:

Schválila:

Podpis:

Dne:

Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejich příloh a případných dodatků a metadata k této Objednávce byla uveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že podklady dle předchozí věty odešle za účelem jejich uveřejnění správci registru smluv Objednavatel; tím není dotčeno právo Dodavatele k jejich odeslání.

Akceptace objednávky dodavatelem

Dodavatel se potvrzením této objednávky zavazuje poskytnout plnění specifikované v objednávce a vyjadřuje svůj souhlas s obsahem této Objednávky.

Datum převzetí:

Jméno:

Podpis:

Firma:

Schvalovací záznam k objednávce č.: **0408/23-OPP**

~~JEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy č.~~
~~NEJEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy~~

(nehodící se škrtněte)

Objednavatel:

Disponent: