



OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno **Advance Hospital Analytics s.r.o.**
Adresa **U háje 296/22**
PSČ **147 00 Praha 4**
Vyřizuje
Telefon
IČO **01702513**
DIČ **CZ01702513**

Odběratel

Jméno **Ústřední vojenská nemocnice**
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
Adresa **U Vojenské nemocnice 1200**
PSČ **169 02 Praha 6**
Vyřizuje
Telefon
IČO,DIČ **61383082, CZ61383082**

Popis	Termín	CENA
Objednáváme u Vás audit procesů na operačních sálech (OS) dle Smlouvy o poskytování služeb č. D292/2023-ÚVN ze dne 31. 1. 2023, s cílem změřit efektivitu procesů a navrhnout opatření pro její zvýšení. Termín předání auditu - 30. 6. 2024		do 553 200,00 Kč bez DPH

Podrobnosti platby

- Šekem
 Hotově
 Kreditní kartou
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty **32123-881/0710**
Kód banky / Platí do **ČNB Praha**

Datum dodání

30.06.2024

Schválení

Datum **05.10.2023**
Obj. č. **OC042023**
NS

Poznámky / připomínky

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinná až jejím zveřejněním v registru smluv podle zákona č.340/2015 Sb. Podmínkou pro zveřejnění je písemná akceptace objednávky ze strany dodavatele, kterou zašlete nejpozději následující pracovní den od doručení na e-mail adresu rs@uvn.cz. Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

Forma akceptace:

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. xxxxxxxx ze dne DD.MM.RRRR akceptujeme v požadovaném rozsahu,

mimo položek (vyjmenujte) s celkovou cenou plnění xxxxx,- Kč bez DPH,

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Jméno a příjmení.

Splatnost faktur 60 dnů