

## OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 0585/23-OZP

Objednavatel:

**ČR-Ministerstvo zdravotnictví  
Odbor zdravotní péče  
Palackého náměstí 375/4  
128 01 Praha 2**

Tel: [REDACTED]

Fax:

IČO: 00024341

Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710

IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001

Dodavatel:

**Ing. Martin Mayer, Ph.D., MHA  
K Velké Ohradě 21  
155 00 Praha 5**

Tel: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

IČO: 16075391

DIČ:

Bankovní spojení:

MONETA Money Bank, a.s.,

1460815504/0600

IBAN:

Text objednávky:

Objednáváme u Vás odborné zhodnocení projektových žádostí k projektům, které byly předloženy na základě vyhlášení 7. výzvy Národního plánu obnovy, komponenty 6.1 Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče „Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče typu I.“.

Náplň práce: vyplnit příslušný Kontrolní list „Kontrolní list k odbornému posouzení za oblast Hospodárnost a efektivita rozpočtu“ včetně zdůvodnění přiděleného hodnocení.

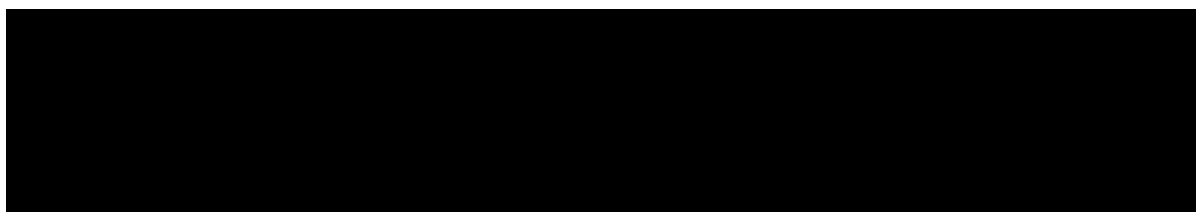
Na faktuře (daňovém dokladu) je nutné uvést číslo objednávky.

Termín plnění je do 31.01.2024.

Celková maximální cena služby je 39.000,-Kč včetně případného DPH.

**Fakturační podmínky:**

Splatnost faktury musí být 30 dnů.



Fakturu zašlete na adresu ministerstva, uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.

**JEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy č.**

**NEJEDNÁ se o objednávku na základě rámcové smlouvy**

**(nehodící se škrtněte)**

Dodavatel svým podpisem níže potvrzuje, že souhlasí s tím, aby obraz Objednávky včetně jejích 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: