


**Objednávka zboží a služeb č. PP/3100500/24 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: 00174939, DIČ: CZ00174939

**YOUR SYSTEM, spol.s r.o.**Türkova 2319/5  
14900 Praha 11 - Chodov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 16.05.2024

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>Podpora aplikace e-spis</b>						
1 <b>Roční cena Maintenance - 129.000,-</b>	1 ks	262 000,00	317 020,00	262 000,00	21	317 020,00
<b>Roční cena za služby podpory - 133.000,-</b>						
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 317 020,00</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/3100500/24**, 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: 16.05.2024 0:00:00