

Objednávka č. OB23P010246

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČO: 00635162 E-mail: [REDACTED] Telefonní číslo: [REDACTED] Číslo faxu: [REDACTED] Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 Registrace č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci	Eurodan, s.r.o. Marie Cibulkové 394/19 14000 Praha IČO: 27378802 DIČ: CZ27378802
Datum dodání: 30.05.2023 Způsob dodávky:	

Objednáváme níže uvedené zboží/služby:

Audit - řízení rizik

1. Proškolení koordinátorů rizik za jednotlivé úseky (8hod)
2. Revize katalogu/map identifikovatelných rizik za jednotlivé úseky (8hod)
3. Vyhodnocení rizik jednotlivých úseků (8hod)
4. Výběr klíčových rizik dle významnosti a návrh akčního plánu opatření za MNO (8hod)
5. Sestavení podkladů/výstupů pro vedení MNO k rozhodnutí o opatřeních a alokaci potřebných zdrojů (4hod)

Cena celkem: 57 851,24 Kč bez DPH
70 000,00 Kč včetně DPH

Vámi vystavenou fakturu zasílejte odděleně od zboží a to:

- elektronicky jako e-fakturu na e-adresu objednatele, který tuto objednávku vystavil,
- případně na e-mail Oddělení finanční účtárny MNO [REDACTED]

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., uveřejnit v registru smluv objednávku a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50 000,- Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel vyžaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Z toho důvodu je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit. Bez této akceptace nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel současně potvrzuje souhlas s uveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Tato objednávka má platnost 14 dnů ode dne vystavení. Žádáme o vystavení daňového dokladu/faktury dle smlouvy nebo objednávky, vadnou fakturu vrátíme zpět. Na faktuře musí být uveden údaj o zápisu v obchodním rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

**Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace**

Vystavil:

Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

E-mail:

Datum:

28.03.2023 13:44

Schválil:

Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

E-mail: