

# OBJEDNÁVKA

<b><u>Objednavatel :</u></b> Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234 ----- PSC: 500 03  Pověřená činností dle ZL č.j. 14648/SM/2009 zřizovatelem: Královéhradecký kraj	<b><u>Název a adresa dodavatele :</u></b>  Seyfor, a.s. Sokolovská 695/115b 186 00 Praha 8
<b>IČ:</b> 00 581 101 <b>DIČ:</b> CZ 00581101 <b>Bank. spojení :</b> Komerční banka HK <b>Číslo účtu :</b> 24938511/0100 <b>Tel. :</b> 495 075 207 <b>FAX :</b> 495 513 485 <b>E - mail :</b> kvetoslava.manaskova@zshk.cz <b>Datum :</b> 1.4. 2025 <b>Vyřizuje :</b> K. Maňásková	<b>IČ:</b> 01572377 <b>DIČ:</b> CZ01572377  <b>Objednávka číslo: 28/2025</b>
<p>Objednáváme u Vás poskytnutí práva užívání aktuální verze programu VEMA v roce 2025 v předpokládané ceně 75950,- Kč, školení v roce 2025 pro naši zaměstnankyni Danu Šturmovou v předpokládané ceně 20000,- Kč vč. DPH , poskytování služby mVL v roce 2025 v předpokládané ceně 10000,- Kč vč. DPH. <b>Celková cena služby 105950,- Kč vč. DPH</b></p> <p>Děkujeme za vyřízení.</p> <p>Razítko, podpis:</p> <p><b>Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.</b></p>	
<b>Příjemce služby/kontaktní osoba:</b> Ing. Černá – 495 075 209	<b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> <i>Datum: 10. 4. 2025</i> <i>Podpis/otisk razítka:</i>