



OBJEDNÁVKA č. 2000000033

Adresa příjemce faktury:
Institut posuzování zdravotního stavu
Slezská 839
502 00 Hradec Králové

IČ: 00006963
Bankovní spojení: 10006-27928511/0710

Vyřizuje: [redacted]
Úvar: [redacted]
Tel.: [redacted]
Fax: [redacted]
E-mail: [redacted]

Adresa příjemce zboží/služby:
Institut posuzování zdravotního stavu
Slezská 839
502 00 Hradec Králové

Objednávame u Vás vzdělávací kurz č. 221051105 "Aktuality v klinice a posuzování" pro 18 osob viz příloha č. 1.
Termín konání: 9.-10.6.2025
Kontaktní osoba: [redacted]

[redacted] oddělení ekonomické

INSTITUT POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU
Slezská 839, 502 00 Hradec Králové
tel.: [redacted]
e-mail: [redacted]
ID datové schránky: slhyzrbe
www.ipzs.cz

Pol.	Materiál	Obj.množství	Označení	Jednot.	Cena za jednotku	Hodnota celkem
00010	18	kurz pro 18 zaměstnanců	Kus		3.800,00	68.400,00

Cena je stanovena dohodou dle zákona č. 526/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v celkové výši do **68.400,00 Kč**, a to tak, že tato nabídková cena je cenou nejvýše přípustnou.
Smluvní vztahy se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku v platném a účinném znění.

Pokračování na další straně...

Institut postgr.vzdělávání
Ruská 85
100 05 Praha 10

Objednávka / datum
2000000033 / 19.05.2025

Pol.	Materiál	Označení	Jednot.	Cena za jednotku	Hodnota celkem
------	----------	----------	---------	------------------	----------------

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, bude včetně akceptace objednatelům uveřejněna 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 platném a účinném.

Objednávka, jejíž hodnota přesáhne částku 50 000 Kč bez DPH, nabyde účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv, přičemž veškeré plnění dle této objednávky lze poskytnout až po nabytí její účinnosti.

Dodavatel je povinen uvést, jaké části objednávky a z jakého právního důvodu není možno uveřejnit. Pokud dodavatel žádnou část objednávky či právní důvod neuvede, bude objednatel oprávněn uveřejnit objednávku jako celek včetně akceptace a všech příloh.

Schvaluje: [redacted]
ředitel/ka Institutu posuzování zdravotního stavu

Požadavek na dodavatele.

Žádáme o vrácení jednoho vyhotovení objednávky s fakturou. Na přepravním nebo dodacím listě a faktuře uvádějte vždy číslo objednávky. **Pokud nebudou splněny výše uvedené požadavky bude faktura vrácena k doplnění. Zároveň dojde k prodloužení doby splatnosti.**

Potvrzení objednávky:

Tuto objednávku potvrzuji a zavazuji se objechnané plnění v souladu s touto objednávkou poskytnout.

Dne:

Jméno, funkce

Razítko, podpis

IPZS Institut posuzování zdravotního stavu
vzdělávání ve zdravotnictví
Ruská 2412/85, 100 00 Praha 10
IČ: 00023841, DIČ: CZ00023841
Střední oddělení Budějovická
Budějovická 15, 40 Praha 4

Příloha č. 1

Kurz č. 221051105 Aktuality v klinice a posuzování

Účastníci:

