|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJEDNÁVKA | | | | číslo: | | **ICT/2025/18/JaSt** | | | | | datum: | | **7. 7. 2024** | |
| Odběratel | | | | Dodavatel | | | | | | | | |
| **Oblastní nemocnice Trutnov a. s.**  **Maxima Gorkého 77, Kryblice**  **541 01 Trutnov** | | | | **STAPRO s. r. o.**  **Pernštýnské nám. 51**  **530 02 Pardubice** | | | | | | | | |
| Telefon: | xxxx | | | Telefon: | | | xxxx | | | | | |
| Email: | xxxx | | | El. pošta: | | | xxxx | | | | | |
| Dat. schránka: | 724ff9k | | |  | | |  | | | | | |
| Banka, účet: | ČSOB, 186345575/0300 | | |  | | |  | | | | | |
| IČO: 260 00 237 DIČ: CZ699 004 900 | | | | IČO: 13583531 | | | | | DIČ: CZ699004728 | | | |
| Předmět objednávky | | | | | | | | | | | | |
| FONS Akord – modul evidence UDI kódů materiálů na pacienta v KIS FONS AKORD | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Mn.** | | **MJ** | | **Cena bez DPH** | | | | |
| **za MJ** | | | **za položku** | |
| Modul Evidence UDI kódů materiálů na pacienta včetně implementace | | | | 1 | | Ks | | 116 120 Kč | | | 116 120 Kč | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |
| **Celkem bez DPH: 116 120 Kč** | | | |  | |  | |  | | |  | |
| Použitá měna: **CZK** | | | | Schválil: Ing. Miroslav Procházka, Ph.D. | | | | | | | | |
| Vystavil: xxxx vedoucí ICT | | | |
|  | | | |
| Potvrzení-akceptace objednávky\*) | | | | | | | | | | | | |
| Potvrzujeme přijetí objednávky, s objednávkou souhlasíme. | | | | | |  | | | | | | |
| Datum: 9.7.2025 | | Jméno, podpis: | | | |  | | | | | | |
| \*) *Ve smyslu ustanovení § 8, odst. 2, zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a v souladu s Metodickým návodem k aplikaci zákona o registru smluv Ministerstva vnitra ČR* ***Vás žádáme o písemnou akceptaci této objednávky a zpětné odeslání akceptované objednávky na adresu odběratele emailem nebo poštou.*** | | | | | | | | | | | | |