

Objednávka zboží a služeb č. PP/3101003/25 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: 16.09.2025

Dodací lhůta:

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo:

Dle cenové nabídky: ze dne 10.9.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Podpora řešení CheckPoint FW a technologie Bitdefender - technická podpora instalovaných produktů, řešení problémů, podpora při vyšetřování incidentů, optimalizace bezpečnostních politik, nastavení výjimek, aktualizace produktů 10-12/2025	1 ks	300 000,00	363 000,00	300 000,00	21	363 000,00

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 363 000,00

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/3101003/25 , 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: 16.09.2025 0:00:00
--	---