## OBJEDNÁVKA SLUŽBY “ZÁTĚŽOVÉ TESTY“

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | **Odběratel (Uživatel):** |
| Název: CZ.NIC, z. s. p. o. | Název (nebo jméno a příjmení): |
| Sídlo: Milešovská 1136/5, 130 00 Praha 3 | Sídlo (nebo adresa bydliště): |
| IČ: 67985726  DIČ: CZ67985726 | IČ (nebo datum narození, je-li Uživatel fyzickou osobou nepodnikatelem):  DIČ: |
| 1) Specifikace Služby | „ZÁTĚŽOVÉ TESTY“, služba poskytovaná sdružením CZ.NIC v souladu s Obchodními podmínkami poskytnutí služby „ZÁTĚŽOVÉ TESTY“,  **Označení Počítačového systému:**  IP adresa/y:  **Typ prováděných testů (zaškrtněte, které mají být provedeny;** pro SYN flood, UDP flood a ICMP flood je možné provést testy s malými a velkými pakety – označte písmeny V nebo M**):**  1. slowloris  2. SYN flood (uveďte číslo TCP portu kam má jít)  3. UDP flood (uveďte číslo UDP portu kam má jít)  4. ICMP flood  Další poznámky: |
| 2) Preferovaný termín poskytnutí Služby (není pro Dodavatele závazný, bude upřesněn a potvrzen na základě individuální komunikace s Uživatelem) | Datum: |
| 3) Cena | 1,-- Kč bez DPH (připočtena bude DPH dle platných právních předpisů) |
| 4) Seznam všech sítí, přes které vede datový tok s uvedením odpovědných osob a kontaktů (viz čl. 3.1. Obchodních podmínek) - doplňte: | 1. označení sítě  Odpovědná osoba: e-mail: telefon:  2. označení sítě  Odpovědná osoba: e-mail: telefon:  *Doplňujte dále dle potřeby* |
| 5) Kontaktní údaje Uživatele | E-mailová adresa:  E-mailová adresa pro fakturaci:  Telefon: |
| 6) Kontaktní osoba (je-li odlišná od Uživatele) | Jméno a příjmení:  E-mailová adresa: Telefon: |
| Potvrzuji, že jsem se seznámil s  Obchodními podmínkami poskytnutí služby „ZÁTĚŽOVÉ TESTY“, ve znění účinném od 25. 5. 2018, které jsou uvedeny na <https://www.csirt.cz>, jejich textu jsem porozuměl a vyjadřuji s nimi tímto souhlas. Zároveň potvrzuji, že jsem se seznámil se Zásadami zpracování osobních údajů sdružení CZ.NIC.  V ………………………………… dne ..........................  ……………………………..  odběratel | |