

Dodatek č. 5 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 15-26883A panelu č. 5  
- změna délky řešení projektu

AZV1076946/2019/LCA  
Agentura pro zdravotnický výzkum ČR  
Ruská 85, 100 05 Praha 10  
DORUČENO / ODESLÁNO

20-09-2019

LCA

Strany

1. Česká republika - Ministerstvo zdravotnictví  
se sídlem Palackého nám. 375/4, 128 01 Praha 2  
IČO: 00024341  
Zastoupená: [redacted], ministrem  
(dále jen „Poskytovatel“)
- a
2. Institut klinické a experimentální medicíny  
se sídlem Vídeňská 1958/9, 14021 Praha 4  
IČO: 00023001  
Zastoupený(á): [redacted] ŘEŠITEL  
Zapsaný(á): [redacted]  
č. účtu: 4230404110710 vedený u ČESKÉ NÁRODNÍ BANKY  
(dále jen „Příjemce“)

Počet listů/příloh

Vyř.  
T.

uzavřely tento

dodatek č. 5 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 15-26883A panelu č. 5  
(dále jen „Dodatek“)

I.

1. Mezi shora uvedenými stranami byla dne 30. 4. 2015 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 15-26883A panelu č. 5, reg. č. projektu 15-26883A (dále jen „Smlouva“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:  
Název projektu: **Regulační mechanismy buněk přirozené imunity u transplantace ledviny**  
Registrační číslo projektu: **15-26883A** (dále jen „Projekt“)  
Odpovědný řešitel projektu: [redacted] rodné číslo: [redacted] (dále jen „Řešitel“)
2. Pojmy použité v textu tohoto Dodatku mají stejný význam, jako obdobné pojmy použité a definované v rámci Smlouvy nebo na které Smlouva odkazuje.

II.

1. Smluvní strany tímto Dodatkem v souladu s čl. XIX. odst. 3 Smlouvy prodlužují dobu trvání Smlouvy a dobu řešení projektu o jeden rok tj. do 31. 12. 2020 bez nároku na účelovou podporu poskytnutou od poskytovatele tj. MZ ČR. Daná změna je odůvodněna příjemcem následovně:  
„Důvodem prodloužení je větší objem získaných vzorků oproti původní anotaci a tedy i rozšíření laboratorní analýzy, rovněž relativně časté změny řešitelského týmu, které zapříčinily zdržení projektu a publikaci výsledků do konce roku 2020, kterou způsobila i dlouhá doba posuzování článků v časopisech.“
2. Tato změna byla schválena odpovědnými orgány Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky na základě žádosti o změnu ze dne 26. 8. 2019.
3. Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.
4. Pokud se na řešení projektu podílí jeden nebo více dalších účastníků, je příjemce povinen obsah tohoto dodatku promítnout do svých smluv o účasti na řešení projektu a tyto dodatky doručit poskytovateli.

III.

1. Jakékoli změny či doplňky tohoto Dodatku mohou být provedeny pouze písemně prostřednictvím vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Jiná forma změny tohoto Dodatku je vyloučena.
2. Neplatnost jakéhokoliv ustanovení tohoto Dodatku se nedotýká jeho platnosti jako celku nebo platnosti kterékoliv jiné jeho části.
3. Příjemce prohlašuje, že je srozuměn se skutečností, že Poskytovatel je osobou povinnou ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a dále zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), a je tak povinen o tomto dodatku a právním vztahu jím založeném zpřístupňovat všechny informace, které zákon ze zpřístupňování nevylučuje, výslovně dále bere na vědomí, že tento dodatek a dříve uzavřená Smlouva budou Poskytovatelem zveřejněny.
4. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv dle zákona o registru smluv.
5. Tento Dodatek je sepsán ve dvou vyhotoveních v českém jazyce s platností originálu, z nichž každá strana obdrží jedno vyhotovení.
6. Smluvní strany závazně prohlašují, že si tento Dodatek přečetly, s jeho obsahem se seznámily a s tímto zcela a bezvýhradně souhlasí.

Za Poskytovatele:

Za Příjemce<sup>1</sup>:

V Praze dne - 1 - 11 - 2019

V PRAZE dne 9. 10. 2019

[Redacted signature]

[Redacted signature]  
(jméno, příjmení, funkce, razítko a podpis)

ministr  
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví  
(razítko a podpis)

IM  
KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY  
zástupce  
140 21 Praha 4, Vídeňská 1958/9



<sup>1</sup> U příjemce - právnické osoby nebo organizační složky státu nebo územně samosprávného celku uveďte rovněž jméno, příjmení a funkci jednající osoby (jednajících osob).