

Dodatek č. 5 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 16-30537A panelu č. 2  
- změna uznaných nákladů

Počet listů/příloh

Vyř.: LKR  
T .....

Strany

1. Česká republika - Ministerstvo zdravotnictví  
se sídlem Palackého nám. 375/ 4, 128 01 Praha 2  
IČO: 00024341  
Zastoupená: Mgr. et Mgr. Adamem Vojtěchem, MHA, ministrem  
(dále jen „Poskytovatel“)

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 0452/20
-------------------	-------------------------

a

2. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně  
se sídlem Pekařská 664/53, 65691 Brno  
IČO: 00159816  
Zastoupený(á): Ing. Vlastimilem Vajdákem, ředitelem  
Zapsaný(á): .....  
č. účtu: 10006-71138621/0710 vedený u ČNB  
(dále jen „Příjemce“)

uzavřely tento

dodatek č. 5 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 16-30537A panelu č. 2  
(dále jen „Dodatek“)

I.

- Mezi shora uvedenými stranami byla dne 31. 3. 2016 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 16-30537A panelu č. 2, reg. č. projektu 16-30537A (dále jen „Smlouva“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:  
Název projektu: Cirkulující mikroRNA jako neinvazivní markery rejeckce štěpu u pacientů po srdeční transplantaci  
Registrační číslo projektu: 16-30537A (dále jen „Projekt“)  
Odpovědný řešitel projektu: [REDAKCE], datum narození: [REDAKCE] (dále jen „Řešitel“)
- Pojmy použité v textu tohoto Dodatku mají stejný význam, jako obdobné pojmy použité a definované v rámci Smlouvy nebo na které Smlouva odkazuje.

II.

- Smluvní strany tímto Dodatkem navyšují uznané náklady projektu o vlastní vklad příjemce ve výši 159 377,40 Kč (v položce osobní náklady). Tato změna je odůvodněna prodloužením doby trvání Smlouvy a doby řešení projektu o jeden rok tj. do 31. 12. 2020 bez nároku na účelovou podporu poskytnutou od poskytovatele.
- Smluvní strany rovněž pro dobu prodloužení řešení projektu bez nároku na účelovou podporu ruší stanovení minimálního úvazku pro řešitele/spolurešitele ve výši 0,2 a pro odborného spolupracovníka ve výši 0,1. Zároveň se však příjemce zavazuje zajistit personální zajištění řádného dokončení projektu včetně odevzdání závěrečné zprávy v souladu se Zadávací dokumentací.
- Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.
- 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 nevyklučuje, 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 17. 5. 2020

V BRNO dne 17. 05. 2020

  
*N. J. Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch*  
Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch  
ministr  
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví  
(razítko a podpis)  
*Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch*  
*odboru vědy a lékařských profesí*

  
Ing.   
(jméno, příjmení, titul a podpis)  
**Fakulta nemocnice u sv. Anny v Brně**  
656 91 BRNO, Pekařská 53  
ředitel



<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).