

**Dodatek č. 4 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 17-31141A panelu č. 03  
- změna spoluřešitele**

Strany

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

a

2. **Fakultní nemocnice Brno**  
se sídlem **Jihlavská 20, 62500 Brno**  
IČO: **65269705**  
Zastoupený(á): .....  
Zapsaný(á): .....  
č. účtu: 10006-71234621/0710 vedený u .....  
(dále jen „**Příjemce**“)

Agentura pro zdravotnický výzkum ČR  
Ruská 85, 100 05 Praha 10

DORUČENO / ODESLANO

AŽU/195647/2020/TM/

23-07-2020

Počet listů/příloh:

Vyř.: .....  
T: .....

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 1174/20
-------------------	-------------------------

uzavřely tento

**dodatek č. 4 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 17-31141A panelu č. 03**  
(dále jen „**Dodatek**“)

**I.**

1. Mezi shora uvedenými stranami byla dne 31. 3. 2017 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. 17-31141A panelu č. 03, reg č. projektu 17-31141A (dále jen „**Smlouva**“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:

Název projektu: **Imunosenescence myeloidních buněk indukovaná u pacientů po léčbě neuroblastomu.**

Registrační číslo projektu **17-31141A** (dále jen „**Projekt**“)

Odpovědný řešitel projektu: [redacted], datum narození: [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 mění osobu spoluřešitele. Text Smlouvy o poskytnutí účelové podpory se mění následovně:

V příloze č. 1 ke smlouvě se spoluřešitel [redacted], mění na [redacted], datum narození: [redacted].

Tato změna je odůvodněna odchodem [redacted] na mateřskou dovolenou. [redacted] nahradí úvazkem 0,2 od 1.8.2020.

2. *Tato změna byla schválena odpovědnými orgány Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky na základě žádosti o změnu ze dne 8. 7. 2020.*

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 do 30 dnů ode dne účinnosti tohoto dodatku.

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:

31 -08- 2020

V Praze dne .....

Za Příjemce<sup>1</sup>:

29 -07- 2020

V ..... dne .....



Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA  
ministr  
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví  
(razítko a podpis)



(jméno, příjmení, funkce, razítko a podpis)

DR. MUD. MARTINA ŠMELKA, Ph.D., MBA  
NALMĚTE

*Uz. Mgr. Zbyněk Podhrádký,  
ředitel odboru péče a léc. povolání,  
pověřen řízením sekce zdr. péče*



<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).