

**DODATEK Č. 1 KE SMLOUVĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ
HUMÁNNÍHO LÉČIVA**

uzavřené dne 4.10.2011 mezi

F. Hoffmann - La Roche Ltd.

Grenzacherstrasse 124
4070 Basilej, Švýcarsko
dále jen „**zadavatel**“

zastoupený na základě plné moci:

Quintiles Czech Republic, s.r.o.
se sídlem Radlická 714, 158 00 Praha 5
Česká republika
IČ: 247 68 651, DIČ: CZ247 68 651
zastoupená Mgr. Janem Skoumalem, prokurista a Country Manager
a

Smluvní výzkumná organizace

Quintiles Czech Republic, s.r.o.
se sídlem Radlická 714, 158 00 Praha 5
Česká republika
IČ: 247 68 651, DIČ: CZ247 68 651
zastoupená Mgr. Janem Skoumalem, prokurista a Country Manager
dále jen „**smluvní výzkumná organizace**“

a

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
IČ: 001 79 906, DIČ: CZ00179906
zastoupená prof. MUDr. Romanem Prymulou, CSc., Ph.D., ředitelem
bankovní spojení: Česká spořitelna a.s., Praha, č. ú. 2651552/0800, VS: číslo faktury
dále jen „**zdravotnické zařízení**“

a

Adresa: [REDACTED]

Datum narození: [REDACTED]

dále jen „**zkoušející**“

(společně též jako „**Strany**“)

Preamble

S OHLEDEM NA TO, ŽE

Zadavatel

Jméno:

Podpis: _____

Na základě plné moci:

Quintiles Czech Republic, s.r.o.

Datum: 5.11.2012

Zdravotnické zařízeníJméno: prof. MUDr. Roman Prymula,
CSc., Ph.D.

Podpis: _____

Funkce: ředitel

Datum: 12.11.2012

Zkoušející

Jméno: [REDACTED]

Funkce: zkoušející

Podpis: _____

Datum: 12.11.2012

Smluvní výzkumná organizace

Jméno:

Funkce:

Podpis: _____

Na základě plné moci:

Quintiles Czech Republic, s.r.o.

Datum: 5.11.2012