**Plná moc**

MUDr. Petr Šonka, datum narození XXXXXXX, bydliště XXXXXXXXXXXXXXX („zmocníte!"), předseda Sdružení praktických lékařů České republiky, z.s., se sídlem U hranic 3221/16, Strašnice, 100 00 Praha, IČO 00196967 („spolek")

uděluje tímto plnou moc

členovi spolku MUDr. Lubomíru Nečasoví, datum narození XXXXXXX, trvale bytem XXXXXXXXXX („zmocněnec"),

aby jménem spolku podepsal darovací smlouvy se Zlínským krajem, jejichž předmětem je darování setů jehly na aplikaci a stříkačky na aplikaci vakcíny (tuberkulinky) proti COVID určené pro očkování praktickými lékaři ve Zlínském kraji.

Zmocněnec není oprávněn udělit plnou moc jiné osobě, aby místo něho jednala za zmocnitele.

Plná moc zaniká odvoláním zmocnitelem, či jejím vypovězením zmocněncem.

Účinky této plné moci nastávají dnem 17.2.2021. Podpisem této plné moci vyjadřuje zmocněnec souhlas s jejím přijetím.

V Praze dne 17.2.2021

MUDr. Petr Šonka

 předseda spolku

Plnou moc přijímám

MUDr. Lubomír Nečas