

**Dodatek č.1**  
**ke Smlouvě o provedení klienického hodnocení MMY-3004 ze dne 04. 12. 2014**  
**uzavřené mezi**

**Janssen - Cilag International N. V.**

Zastoupená [REDACTED], na základě substituční plné moci ze dne 11.8.2014  
 Se sídlem: Turnhoutseweg 30, 2340 Beerse, Belgie  
 Registrační číslo: BE0473587751  
 (dále jen „*zadavatel*“)

**a****Janssen-Cilag s.r.o.**

Se sídlem: Karla Engliše 3201/6, 150 00 Praha 5, Česká republika

Zastoupená: MUDr. Jiřím Urbanem MBA, prokuristou a  
 [REDACTED], na základě plné moci ze dne 11.8.2014

IČ: 271 469 28

DIČ: CZ 271 469 28

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 99837,

Bankovní spojení: Citibank Europe plc, organizační složka

Číslo účtu: [REDACTED]

(dále jen „*společnost*“)

**a****Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika

Zastoupena: prof. MUDr. Romanem Prymulou, CSc., Ph.D., ředitelem

IČ: 00179906

DIČ: CZ00179906

Název účtu	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Číslo účtu	[REDACTED]
IBAN číslo	[REDACTED]
Název banky	Česká spořitelna a.s., Praha
Adresa banky	Budějovická 1912
Město, PSČ, Země	Praha, 140 00, Česká republika
Swift Code	GIBACZPX

Specifický symbol: číslo faktury

(dále jen „*poskytovatel*“)

**a**

Nar.: [REDACTED]

Bytem: [REDACTED]

(dále jen „*zkoušející*“)

*Smluvní strany Smlouvy o provedení klinického hodnocení MMY-3004 ze dne 04.12.2014 se dohodly v souladu s ustanovením čl. 17. odst. 17.1. této smlouvy a zákona 89/2012 Sb. v platném znění, na uzavření t o h o t o*

**d o d a t k u č. 1**

1) V čl. (4) písm a) Platební podmínky, Přílohy B) Rozpočet a splátkový kalendář se nahrazuje první věta v t o m t o novém znění:

**a) Tato PŘÍLOHA B se vztahuje na uzavřené záznamy maximálně [ ] vyhovujících subjektů.**

2) Tento Dodatek č. 1 je vyhotoven ve čtyřech stejnopisech, přičemž Společnost obdrží dva stejnopisy, poskytovatel jeden stejnopis a zkoušející jeden stejnopis.

3) Tento Dodatek č. 1 nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smluvními stranami.

4) V ostatním zůstává Smlouva o provedení klinického hodnocení ze dne 04.12.2014 beze změn.

V Praze dne \_\_\_\_\_ 2015

V Hradci Královém dne \_\_\_\_\_ 2015

**Za Objednatele:**

**Za Poskytovatele:**

.....  
[ ]  
na základě plné moci ze dne 11. srpna 2014

.....  
prof. MUDr. Romanem Prymulou, CSc., Ph.D.,  
Ředitel

.....  
**MUDr. Jiří Urban, MBA.**  
Prokurista

.....  
[ ]  
Zkoušející

**Za Zadavatele přečteno a vzato na vědomí:**

.....  
[ ]  
na základě substituční plné moci ze dne 11. srpna 2014

V Praze dne \_\_\_\_\_ 2015