

**Dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU21J-02-00021 panelu č. 2  
- změna spoluřešitele**

Strany

1. **Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví**  
se sídlem **Palackého nám. 375/ 4, 128 01 Praha 2**  
IČO: **00024341**  
Zastoupená: **prof. MUDr. Vlastimilem Válkem, CSc., MBA, EBIR, ministrem**  
(dále jen „**Poskytovatel**“)

a

2. **Univerzita Karlova, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové**  
se sídlem **Ovocný trh 560/5, 11636 Praha 1**  
IČO: **00216208**  
Zastoupený(á): [REDACTED]  
Zapsaný(á): .....  
č. účtu: 94-61023011/0710 vedený u ČNB  
(dále jen „**Příjemce**“)

uzavřely tento

**dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU21J-02-00021 panelu č. 2  
(dále jen „**Dodatek**“)**

**I.**

1. Mezi shora uvedenými stranami byla dne 30. 3. 2021 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU21J-02-00021 panelu č. P02, reg. č. NU21J-02-00021 (dále jen „**Smlouva**“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:  
Název projektu: **Rozdíly v parametrech agregace krevních destiček a koagulace krve mezi zdravými osobami a pacienty s metabolickými chorobami**  
Registrační číslo projektu: **NU21J-02-00021** (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 ve znění Dodatku č. 1 se mění následovně: Spoluřešitel [REDACTED] datum narození: [REDACTED] se mění na [REDACTED] (původně člen týmu s úvazkem 0,1, nově 0,3), datum narození: [REDACTED], a to od 1. 5. 2023. Tato změna je odůvodněna příjemcem následovně:  
*„Z důvodu [REDACTED], bylo požádáno o změnu spoluřešitele na [REDACTED] jako odborný spolupracovník, nyní tedy převzme náplň spoluřešitele (nová výše úvazku 0,3).“*
2. Tato změna byla schválena odpovědnými orgány Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky na základě žádosti o změnu ze dne 17. 3. 2023 resp. 20. 3. 2023.
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.

### 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. Bude-li tento Dodatek uzavírán v listinné podobě, 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.

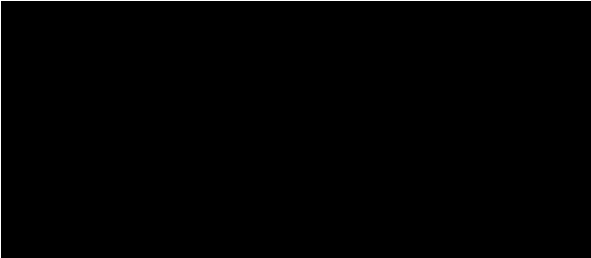
Za Poskytovatele:

Za Příjemce<sup>1</sup>:

V Praze dne .....

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

.....  
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR  
ministr  
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví  
(razítko a podpis)

  
Univerzita Karlova, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové  
(razítko a podpis)

<sup>1</sup> U příjemce - právnické osoby nebo organizační složky státu nebo územně samosprávného celku uveďte rovněž jméno, příjmení a funkci jednajících osob (jednající osob).

