

DÍLČÍ SMLOUVA O SPOLUPRÁCI

Níže uvedené strany

Česká leukemická skupina – pro život, z.s.

sídlo: Jihlavská 20, 625 00 Brno

zastoupená xxxxxxxxxxxx

IČO: 27020665

DIČ: CZ27020665

bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s., Olbrachtova 9, 140 21 Praha 4

číslo účtu: xxxxxxxxxxxx

dále jako „**CELL**“

a

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

se sídlem Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

zastoupená MUDr. Janem Votavou, MBA, ředitelem

IČO: 00064173

zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví ze dne 29.5.2012 č.j.: MZDR 17266-III/2012, kterým se mění a doplňuje rozhodnutí ministra zdravotnictví ze dne 25.11.1990 č.j. OP-054-25.11.90 ve znění změn provedených Opatřením Ministerstva zdravotnictví vydaného pod č.j.: MZDR 33222/2016 – 2/ OPŘ ze dne 31.května 2016

bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx

číslo jednací: KH 38/2023

nákladové středisko: 52213

dále jako „**Poskytovatel**“

a

MUDr. Olga Černá

bytem na adrese: xxxxxxxxxxxx

datum narození: xxxxxxxxxxxx

dále jako „**Datamanažer**“

uzavírají tímto v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**občanský zákoník**“), tuto Dílčí smlouvu k Rámcové smlouvě o spolupráci:

1. Předmět smlouvy

1.1. Předmětem této dílčí smlouvy je sběr údajů pro registr MIND Besremi dle protokolu v příloze 1 (dále jen „**Projekt**“).

2. Odměna

2.1. Odměna za spolupráci mezi Poskytovatelem a CELL bude xxxxxxxxxxxx.

3. Doba trvání

- 3.1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to na dobu trvání Projektu.
- 3.2. Smluvní strany jsou oprávněny tuto dílčí smlouvu vypovědět v případě, že druhá smluvní strana nebude řádně příp. včas plnit své povinnosti plynoucí jí z této dílčí smlouvy. Výpověď musí být učiněna písemně a doručena druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí jeden týden ode dne doručení výpovědi dané smluvní straně.

4. Kontaktní osoby

Za CELL

xxxxxxxxxx

Za Poskytovatele

MUDr. Olga Černá, xxxxxxxxxxx

5. Závěrečná ustanovení

- 5.1. Tato dílčí smlouva bude zveřejněna v Registru smluv dle zákona o Registru smluv v souladu s Rámcovou smlouvou o spolupráci.
- 5.2. Smluvní strany prohlašují, že tato dílčí smlouva byla uzavřena v souladu s jejich pravou a svobodnou vůlí a že žádná z nich neuzavřela smlouvu v tísní nebo za jinak nápadně nevýhodných podmínek, což dosvědčují svými podpisy.

Nedílnou součástí smlouvy jsou tyto přílohy:

Příloha 1: Protokol projektu

Příloha 2: Informovaný souhlas se sběrem a zpracováním dat o průběhu léčby

za CELL:	Za Fakultní nemocnici Královské Vinohrady:
podpis:	podpis:
xxxxxxxxxx	MUDr. Jan Votava, MBA
datum:	datum:
	Datamanažer
	podpis:

	MUDr. Olga Černá
	datum:

Příloha 1 – Protokol projektu

Příloha 2 – Informovaný souhlas