



**GERONTO  
CENTRUM**

Gerontologické centrum v Praze 8 – Kobylisích, Šimůnkova 1600,  
tel. 286 88 36 76, fax 286 88 27 88, e-mail: [petr.prochazka@gerontocentrum.cz](mailto:petr.prochazka@gerontocentrum.cz)

**Individuální příslib – předběžná řídicí kontrola před vznikem závazku**  
číslo:PI/162/2023

Jako příkazce operace v rámci předběžné řídicí kontroly před vznikem závazku čl. VI. část druhá směrnice o finanční kontrole navrhuji schválení výdajové operace a ověřil jsem

- Nezbytnost operace ke splnění úkolů Gerontologického centra
- Soulad operace s právními předpisy a patřeními Gerontologického centra
- Soulad operace s postupy a podmínkami stanovenými pro zadávání veřejných zakázek
- Soulad operace se zásadami účelnosti, hospodárnosti a efektivity
- Doložení operace věcně správnými a úplnými podklady

Předmět výdajů: ..... *Léčba Beněková* .....

Maximální výše výdajů: ..... *40 tis* .....

Věřitel: ..... *Homa?ko* .....

Období, ve kterém budou výdaje realizovány: ..... *6/23* .....

Příkazce operace: ..... *Doc. MUDr. Iva Holmerová Ph.D.* .....

Podpis: ..... *[Signature]* .....

Jako správce rozpočtu a hlavní účetní v rámci předběžné řídicí kontroly před vznikem závazku jsem v souladu s čl. VI. část druhá směrnice o finanční kontrole jsem u výše uvedené výdajové operace ověřil.

- Výdajová operace byla schválena příkazcem operace v rozsahu jeho oprávnění
- Je podpis příkazce operace shodný s podpisovým vzorem
- Je výdajová operace v souladu se schválenými výdaji Gerontologického centra, uzavřenými smlouvami nebo jiným rozhodnutím o nakládání s veřejnými prostředky

V Praze dne: *10.6.23*

.....  
správce rozpočtu a hlavní účetní

*Ing. Petr Procházka*  
.....

Prohlašuji, že jako osoba oprávněná nakládat s veřejnými prostředky, budu při nakládání výdajů ve výše stanoveném limitu postupovat v souladu s tímto individuálním příslibem.

V Praze dne: *10.6.23*

.....  
osoba oprávněná nakládat s veřejnými prostředky

.....  
Ing. Petr Procházka  
Jméno: ..... podpis: *[Signature]* .....