



Dodatek č. 1 ke Smlouvě o řešení části grantového projektu výzkumu a vývoje MZ ČR NV 15-26535A

**I.
Smluvní strany**

1.1. Ústav experimentální medicíny AV ČR, v.v.i.

Sídlo: **Vídeňská 1083, 142 20 Praha 4**

IČ: **68378041**

Zastoupený/á: **Ing. Miroslavou Anděrovou, CSc, ředitelkou**

Bankovní spojení: **KB, a.s., Václavské náměstí 42, Praha 1**

č. účtu: **19-2795070297/0100**

dále jen **příjemce** na straně jedné

a

1.2. Thomayerova nemocnice s poliklinikou

Sídlo: **Vídeňská, 800, 140 59, Praha 4**

IČ: **00064190**

Zastoupený/á: **doc. MUDr. Zdeňkem Benešem, CSc., ředitelem**

Bankovní spojení: **Komerční banka a.s., Praha**

č. účtu: **36831041/0100**

dále jen **spolupříjemce** na straně druhé

se dohodly na následujícím Dodatku č. 1 z roku 2016 k výše uvedené Smlouvě:

1. Článek III. Poskytnutí grantových prostředků se v bodech 3.1. mění takto:

ad 3.1. Na řešení věcně náplně části grantového projektu budou příjemcem poskytnuty spolupříjemnci pro rok 2016 následující grantové prostředky: **297 000 Kč, (slovy dvěsetěadesátšedmtisíc korun českých)**, viz Příloha.

2. Tento Dodatek je platný ode dne jeho podpisu oběma smluvními stranami.

3. Ostatní ujednání výše uvedené Smlouvy zůstávají v platnosti.

4. Tento Dodatek je vyhotoven v pěti stejnopisech s platností originálu, z nichž dva jsou určeny pro příjemce, dva pro spolupříjemce a jeden pro Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále jen poskytovatel).

5. Smluvní strany svými níže připojenými podpisy potvrzují, že jsou seznámeny a srozuměny s celým obsahem tohoto Dodatku výše uvedené Smlouvy včetně Přílohy.

Příloha: Dodatek ke smlouvě uzavřené mezi poskytovatelem a příjemcem ze dne **31.3.2016**.

Za příjemce:
razítko a podpis statutárního orgánu

datum:.....

Řešitel:.....
podpis

datum:.....

Za spolupříjemce:
razítko a podpis statutárního orgánu

datum:.....

Spoluřešitel:
podpis

datum:.....