

III.

1. Jakékoli změny či doplňky tohoto Dodatku mohou být provedeny pouze písemně prostřednictvím vzesupně 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 Příjemce¹:

V Praze dne

V Brně dne

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


(jméno, příjmení, funkce, razítko a podpis)

¹ U Příjemce - právnické osoby nebo organizační složky státu nebo územně samosprávného celku uveďte rovněž jméno, příjmení a funkci jednající osoby (jednající osob).