



JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA, ředitel Fakultní nemocnice v Motole
se sídlem v Praze 5, V Úvalu 84, IČ 00064203

V Praze dne 29. listopadu 2016

Vážený pan
MUDr. Pavel Budinský, Ph.D., MBA
Provozně-technický náměstek
Fakultní nemocnice v Motole

Vážený pane náměstků,

v souladu s článkem IV., odst. 2 Statutu Fakultní nemocnice v Motole a článkem 4.5,
odst. 2 Organizačního řádu Fakultní nemocnice v Motole č. IR_1/2009-6 Vás s účinností
od 30. listopadu 2016

pověřuji

jednáním za ředitele Fakultní nemocnice v Motole se sídlem v Praze 5, V Úvalu 84, IČ
00064203, a to v plném rozsahu práv a povinností ředitele Fakultní nemocnice v Motole.

Toto pověření se vztahuje na dobu výkonu mé funkce ministra zdravotnictví

JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA
ředitel nemocnice

Pověření přijímám:
Dne: 29. 11. 2016

MUDr. Pavel Budinský, Ph.D., MBA
provozně-technický náměstek

Prohlášení o pravosti podpisu

Běžné číslo knihy o prohlášeních o pravosti podpisu 011475/340/2016/C

Já, níže podepsaná Mgr. et Mgr. Jana Taschnerová, advokát se sídlem Petržilkova 2707/38, Praha 5, 158 00, Česká republika, zapsaná v seznamu advokátů vedeném Českou advokátní komorou pod ev. č. 16325 prohlašuji, že tuto listinu přeđe mnou vlastnoručně ve dvou vyhotoveních podepsal:

MUDr. Pavel Budinský, Ph.D., MBA, _____ bytem _____ jehož totožnost jsem zjistila z občanského průkazu č. OP _____

Podepsaný advokát tímto prohlášením o pravosti podpisu nepotvrzuje správnost ani pravdivost údajů uvedených v této listině ani její soulad s právními předpisy.

V Praze dne 29.11.2016



Mgr. Jana Taschnerová
ev. č. ČAK 16325

Ověřovací doložka pro legalizaci
Podle ověřovací knihy pošty: Praha 93

Poř.č.: 19003-0082-1118

Vlastnoručně podepsal: Milošlav Ludvík


Datum a místo napsání: _____

Adresa pobytu: _____

Druh a č. předlož. dokl. totožnosti: _____

Občanský průkaz

Praha 93 dne 29.11.2016
Janků Veronika


.....
Podpis, úřední razítko