

**Dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU22-04-00010 panelu č. 4
- změna délky řešení projektu**

Strany

1. **Česká republika - Ministerstvo zdravotnictví**
se sídlem **Palackého nám. 375/ 4, 128 01 Praha 2**
IČO: **00024341**
Zastoupená: [redacted], ministrem
(dále jen „Poskytovatel“)

a

2. **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**
se sídlem **U Nemocnice 499/2, 12808 Praha**
IČO: **00064165**
Zastoupený(á): [redacted], ředitelem nebo [redacted],
[redacted] na základě Plné moci ze dne 7.6.2019
Zapsaný(á):
č. účtu: 30007-24035021/0710 vedený u ČNB, Praha 1
(dále jen „Příjemce“)

uzavřely tento

**dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU22-04-00010 panelu č. 4
(dále jen „Dodatek“)**

I.

1. Mezi shora uvedenými stranami byla dne 18.03.2022 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu panelu č. 4, reg. č. **NU22-04-00010** (dále jen „Smlouva“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:
Název projektu: **Vliv střevní mikrobioty na vznik a průběh mentální anorexie u pacientek a v experimentálním animálním modelu**
Registrační číslo projektu: **NU22-04-00010** (dále jen „Projekt“)
Odpovědný řešitel projektu: [redacted], datum narození: [redacted] (dále jen „Řešitel“)
2. Pojmy použité v textu tohoto Dodatku mají stejný význam, jako obdobné pojmy použité a definované v rámci Smlouvy nebo na které Smlouva odkazuje.

II.

1. Smluvní strany tímto Dodatkem v souladu s čl. XIX. odst. 5 Smlouvy prodloužují dobu trvání Smlouvy a dobu řešení projektu o jeden rok, tj. do 31. 12. 2026 bez nároku na účelovou podporu poskytnutou od poskytovatele, tj. MZ ČR. Daná změna je odůvodněna příjemcem následovně:
„Prodloužení doby řešení projektu je požadováno z důvodu finalizace prováděných analýz, dokončení jejich statistického zpracování a přípravy publikačních výstupů v prestižních vědeckých časopisech. V době prodloužení projektu budou využity prostředky z NÚUP/FÚUP předchozích let, příp. vlastních vkladů.“
2. Tato změna byla schválena odpovědnými orgány Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky na základě žádosti o změnu ze dne 25. 9. 2025.
3. Smluvní strany rovněž pro dobu prodloužení řešení projektu bez nároku na účelovou podporu ruší stanovení minimálního úvazku pro řešitele/spoluřešitele ve výši 0,2. Zároveň se však příjemce zavazuje zajistit personální zajištění řádného dokončení projektu včetně odevzdání závěrečné zprávy v souladu se Zadávací dokumentací.
4. Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.
5. Pokud se na řešení projektu podílí jeden nebo více dalších účastníků, je příjemce povinen obsah tohoto dodatku promítnout do svých smluv o účasti na řešení projektu a tyto dodatky doručit poskytovateli.

III.

1. Jakékoli změny či doplňky tohoto Dodatku mohou být provedeny pouze písemně prostřednictvím vzestupně 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 dne.

.....
[redacted]
ministr
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
(razítko a podpis)

.....
pr [redacted]
na základě Plné moci ze dne 7.6.2019
(razítko a podpis)

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

