

**Dodatek č. 3 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU22-06-00039 panelu č. 6
- změna struktury nákladů**

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. **Univerzita Karlova – Lékařská fakulta Hradec Králové**
se sídlem **Ovocný trh 560/5, 11636 Praha 1**
IČO: **00216224**
Zastoupený(á): [redacted] děkanem
Zapsaný(á):
č. účtu: 94-6102311/0710 vedený u .ČNB, a.s. Praha
(dále jen „Příjemce“)

uzavřely tento

dodatek č. 3 ke Smlouvě o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu NU22-06-00039 panelu č. 6
(dále jen „Dodatek“)

I.

1. Mezi shora uvedenými stranami byla dne 31.03.2022 uzavřena Smlouva o poskytnutí účelové podpory na řešení projektu č. NU22-06-00039 panelu č. 06, reg č. projektu NU22-06-00039 (dále jen „Smlouva“), jejímž předmětem bylo řešení projektu:
Název projektu: **Distanční zraková rehabilitace slabozrakých seniorů s makulární degenerací – srovnávací studie kvality života a zrakových funkcí po implantaci makulární čočky nebo při použití monokulární dioptrické hyperkorekce**
Registrační číslo projektu **NU22-06-00039** (dále jen „Projekt“)
Odpovědný řešitel projektu: [redacted], datum narození: 1 [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 mění strukturu uznaných nákladů v roce 2026 řešení projektu u příjemce (Univerzita Karlova - Lékařská fakulta Hradec Králové) a spolupříjemce (Fakultní nemocnice Hradec Králové).

Struktura uznaných nákladů – Změna spočívá v přesunu účelové podpory ve výši 265 tis. Kč z položky Ostatní provozní náklady do položky Osobní náklady na straně řešitele a v přesunu účelové podpory ve výši 340 tis. Kč z položky Ostatní provozní náklady do položky Osobní náklady na straně spoluřešitele. Výše požadované účelové podpory a uznaných nákladů projektu se touto změnou nemění.

Změna uznané struktury nákladů je zdůvodněna potřebou zajistit osobní náklady na práci členů týmu v roce 2026.

2. Tato změna byla schválena odpovědnými orgány Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky na základě žádosti o změnu ze dne 16.10.2025.
3. Ostatní ustanovení Smlouvy se nemění a zůstávají v platnosti.
4. 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:

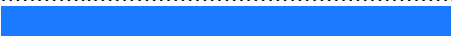
Za Příjemce¹:

V Praze dne





(jméno, příjmení, funkce, razítko a podpis)

.....

ministr
Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
(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).

