

364/17

Dodatek č. 1

Institut umění – Divadelní ústav

se sídlem: Celetná 17, 110 00 Praha 1

IČ: 00023205, DIČ: CZ00023205

Bankovní spojení: [redacted]

jednající Ing. Pavlou Petrovou, ředitelkou

(dále jen jako „příkazce“)

a

Lucia Horňáková

se sídlem: Chodská 1284/24, 120 00 Praha 2

IČ: 02959631

Není plátce DPH

Živnostenské oprávnění vydal Úřad městské části Praha 2, č.j. MCP2/091749/2017/OZ-REG/Mik

(dále jen jako „příkazník“)

*uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku,
v souladu s ustanovením v čl.V. Příkazní smlouvy ze dne 2.10.2017 tento*

Dodatek č. 1 Příkazní smlouvy:

Bod 1. Článku I. Předmět smlouvy se mění následovně:

1. Příkazník se na základě této smlouvy zavazuje, že bude pro příkazce vykonávat na jeho účet a jeho jménem práci asistentky PR Pražského Quadriennale scénografie a divadelního prostoru (PQ) a propagační práce pro projekt „EMERGENCE From shared experience to new creativity. Living Heritage/Reframing Memory“.

Bod 1. a 2. čl. II Úplata a úhrada nutných nákladů Příkazníka se mění následovně:

1. Příkazce se zavazuje zaplatit příkazníkovi za činnost řádně vykonanou podle této smlouvy celkovou úplatu ve výši 518 375,- Kč (slovy: pět set osmnáct tisíc tři sta sedmdesát pět korun českých), přičemž hodinová sazba je 250 Kč.
2. Úplata je splatná na základě faktury příkazníka (řádného daňového dokladu), v níž musí být přesně specifikovaná činnost prováděná podle této smlouvy a zároveň přesný přehled hodin, po kterou byla konkrétní činnost prováděna. Práce pro projekt Emergence budou vykazovány na timesheetu, který bude přiložen k faktuře – vzor viz Příloha Dodatku. Splatnost faktury nesmí být kratší než patnáct dnů od jejího doručení příkazci.

V Praze dne 10.10.2018

[redacted signature]

Ing. Pavla Petrova

Institut umění – Divadelní ústav
Arts and Theatre Institute

Celetná 17, 110 00 Praha 1

IČ: 00023205 | DIČ: CZ00023205

T +420 224 809 111 | E info@idu.cz | www.idu.cz

[redacted signature]

Lucia Horňáková

TIMESHEET

Project reference:	Emergence - 597298-CREA-1-2018-1-CZ-CULT-COOP2
Name of beneficiary:	Arts and Theatre Institute
Name of staff member:	
Calendar year:	2018
Calendar month:	October

Calendar day	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	po	ut	st	ct	pa	so	ne	po	ut	st	ct	pa	so	ne	po	ut	st	ct	pa	so	ne	po	ut	st	ct	pa	so	ne	po	ut	st
In case of absence, indicate one of the reason codes below*:						WE	WE						WE	WE						WE	WE					WE	WE				
Hours worked on this project	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Hours worked on other project**																															
Hours worked on other project**																															
Hours worked on other project**																															
Hours worked on other project**																															
Hours worked on other project**																															
Other activities																															
Total hours (including overtime)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

**please indicate the project's reference

* codes in case of absence:

Weekend	WE
Public holidays	PH

Summary for this month	
Hours worked on this project	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Hours worked on other project**	0,0
Other activities	0,0
Total hours (including overtime)	0,0
Hour rate	250,0
Total CZK	0,0

Date and signature of the staff member:	Date, name and signature of the project manager / Coordinator / Responsible:
---	--