

# DODATEK Č. 1

## KE SMLOUVĚ O POSKYTNUTÍ GRANTU

(„Dodatek“)

### SMLUVNÍ STRANY

(1) **ROCHE s.r.o.**

sídlo: Sokolovská 685/136f, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 49617052  
DIČ: CZ49617052  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 13202  
(„Poskytovatel“)

a

(2) **Univerzita Karlova  
Lékařská fakulta v Plzni**

sídlo: Husova 3, 301 00 Plzeň, Česká republika  
IČO: 00216208  
DIČ: CZ00216208  
zapsaná v živnostenském rejstříku  
(„Příjemce“)

(Poskytovatel a Příjemce společně „Strany“)

### PREAMBULE

- (A) Strany uzavřely dne [31. 8. 2018] smlouvu o poskytnutí grantu, č. 18-1053 („Smlouva“).  
(B) Strany se dohodly na níže ujednaných změnách Smlouvy a za tímto účelem se rozhodly uzavřít tento Dodatek.

#### 1. PŘEDMĚT DODATKU

- 1.1 Znění přílohy č. 3 Smlouvy (*Žádost o grant*) se ruší a plně nahrazuje zněním, které tvoří přílohu tohoto Dodatku.

#### 2. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 2.1 Ostatní ustanovení Smlouvy se tímto Dodatkem nemění.  
2.2 Ustanovení Smlouvy o jejím uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, se použijí na uveřejnění tohoto Dodatku v registru smluv *mutatis mutandis*.

- 2.3 Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu poslední ze Stran a účinnosti v souladu s výše citovaným zákonem o registru smluv.
- 2.4 Tento Dodatek může být měněn či doplňován pouze formou písemné dohody obou Stran vlastnoručně podepsané jejich oprávněnými zástupci.
- 2.5 Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou vyhotoveních, z nichž každá Strana obdrží po jednom vyhotovení.

**Strany prohlašují, že si tento Dodatek přečetly, že odpovídá jejich pravé a svobodné vůli, na důkaz čehož připojují své podpisy.**

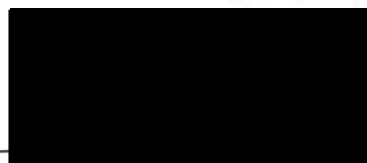
**Univerzita Karlova**

**ROCHE s.r.o.**

**Lékařská fakulta v Plzni**

Datum: 02-11-2018

Datum: 24.10.2018



Jméno: **Prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D., MHA**

Jméno: [Redacted]

Funkce: děkan fakulty

Funkce: [Redacted]

||  
||

Datum: 24.10.2018



Jméno: [Redacted]

Funkce: [Redacted]

PŘÍLOHA Č. 3

ŽÁDOST O GRANT



Žádost o grant<sup>1</sup>

<p>Žadatel:<sup>2</sup> Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Plzni IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208 Sídlo: Husova 3, 301 00 Plzeň Kontaktní osoba žadatele (pro jednání): [REDACTED] E-mail, telefon: [REDACTED] Osoba oprávněná jednat za žadatele (pro uzavření smlouvy): [REDACTED]</p>
<p>Účel grantu:<sup>3</sup></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) <del>podpora výzkumu</del></li><li>b) <del>podpora poskytování informací v oblasti zdravotnictví</del></li><li>c) podpora vzdělávání souvisejícího s poskytováním zdravotních služeb</li></ul>
<p>Dílejší aktivity a časový průběh projektu, pro který má být grant využit a/nebo detailní program vzdělávací akce</p> <p>[REDACTED]</p>
<p>Očekávaná cílová skupina:</p> <p>[REDACTED]</p>

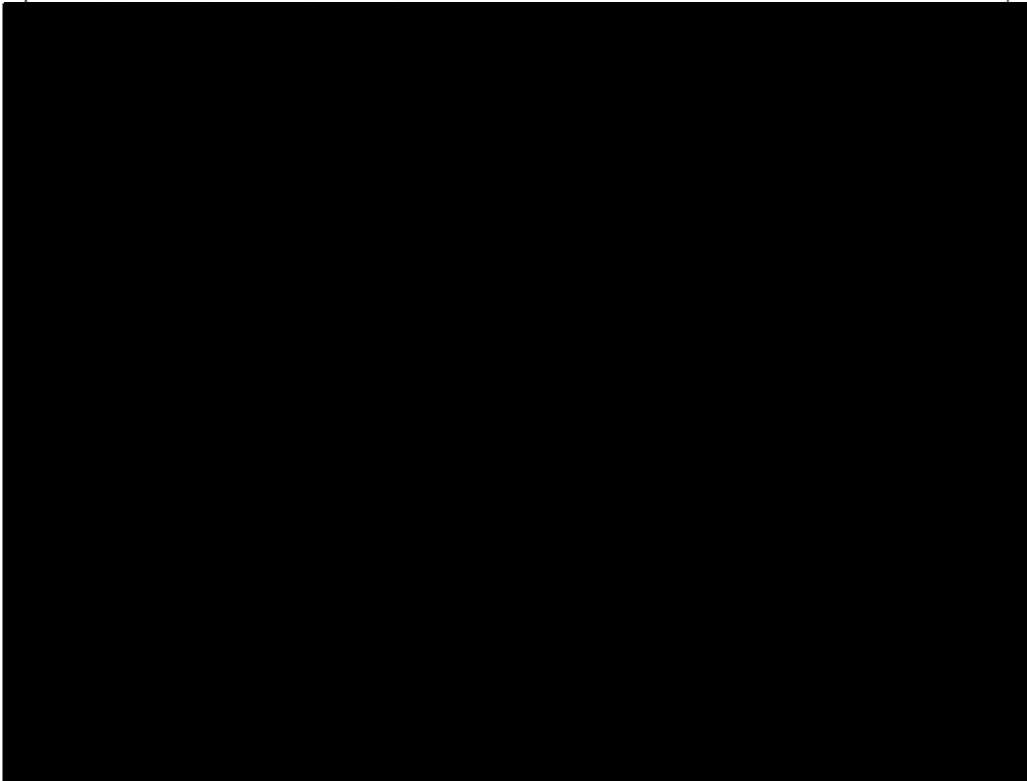
<sup>1</sup> Vyplňte prosím formulář žádosti. V případě, že některý údaj není pro Vaši žádost relevantní, uveďte prosím do příslušné kolonky: N/A. V případě nedostatku místa ve formuláři prosím uveďte další informace v příloze, kterou zašlete spolu s žádostí. V příslušné kolonce žádosti na přílohu odkažte.

<sup>2</sup> Uveďte název nebo obchodní firmu dle údajů z veřejného rejstříku.

<sup>3</sup> Zaškrtněte příslušnou variantu.

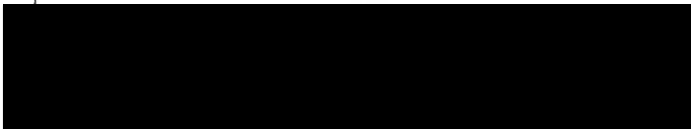


Očekávaný přínos, tj. zdůvodnění potřeby a společenské prospěšnosti (pro pacienty či zdravotnické odborníky, obecně pro vědecké poznání apod.)



Detailní rozpis nákladů (rozpočet) projektu, včetně nákladů hrazených z jiných zdrojů:  
(rozeepsání všech detailních položek, které budou hrazeny z grantu, včetně uvedení, zda se jedná o odhad, nebo již potvrzenou nabídku dodavatele)

Z grantu ROCHE s.r.o.:



Žádost\_grant\_13.\_5\_2017

Celkem 250 000 Kč

Výše požadovaného grantu: 250 000 Kč, [REDACTED]

Místo (místa) konání<sup>4</sup> LF UK v Plzni

Město: Plzeň

Konkrétní specifikace (např. název hotelu nebo identifikace jiného místa či míst konání): [REDACTED]

Uveďte, zda akce obsahuje části se společenským/zábavným charakterem/volnočasové aktivity a zda jsou hrazeny účastníky zvlášť:

Neobsahuje.

Uveďte, zda projekt, o jehož podporu je žádáno, podporují (finančním či věcným plněním nebo jinak) i další subjekty: popřípadě zda je žádáno o podporu jiných subjektů<sup>5</sup>


Ano; Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Plzni, je v jednání o podpoře firmy AstraZeneca CR, s.r.o..

Potvrzujeme, že požadovaná výše grantu představuje méně než plánovaného 30 % ročního rozpočtu/příjmu

<sup>4</sup> Uveďte pouze v případě, že je sponzorství žádáno pro účely podpory akce.

<sup>5</sup> Preferována je podpora v případech, kdy ROCHE s.r.o. není jediným subjektem poskytujícím podporu.

Žádost\_grant\_13.\_5\_2017

žadatele v roce, kdy se akce koná. ANO <sup>6</sup> <input checked="" type="checkbox"/>	
Souhlasíme s tím, aby smlouva byla v Registru smluv zveřejněna ROCHE s.r.o. ANO <sup>7</sup> <input checked="" type="checkbox"/>	
Čestně prohlašujeme, že žadatel ani jeho zaměstnanci nejsou ve střetu zájmů v souvislosti s grantem, který je předmětem této žádosti, ani v souvislosti s projektem, na který má být grant použit. ANO <sup>8</sup> <input checked="" type="checkbox"/>	
Datum: <u>19.6.2019</u>	Podpis žadatele <sup>10</sup> : 
Přílohy:	

<sup>6</sup> Pro vyjádření souhlasu prosíme, zaškrtněte toto políčko.

<sup>7</sup> Pro vyjádření souhlasu prosíme, zaškrtněte toto políčko.

<sup>8</sup> Pouze pro právnické osoby, jejichž smlouvy podléhají zveřejnění v Registru podle zákona č. 340/2015 Sb.

<sup>9</sup> Pro vyjádření souhlasu prosíme, zaškrtněte toto políčko.

<sup>10</sup> Uveďte jméno, příjmení a funkci/ pracovní zařazení osoby, která podepisuje žádost za žadatele. Žádost musí být podepsána osobou, která je oprávněna za žadatele v této věci jednat.