Příloha č. 1 - Vzor objednávky

|  |
| --- |
| **Objednávka provedení odborného úkonu - číslo objednávky: ……** dle Smlouvy o spolupráci v oblasti přednáškové činnosti ze dne ……………………, sp. zn. sukls ……………………   |
|  objednávající: ***obchodní firma objednatele*** Se sídlem: ………………. IČO: …………….. DIČ: ……………..  Fakturační adresa objednatele: (je-li odlišná od adresy sídla)   |  adresát: **Česká republika – Státní ústav pro kontrolu léčiv, organizační složka státu** Se sídlem: Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10 IČO: 00023817   |
|  V souladu s Článkem 3. Smlouvy o spolupráci tímto objednatel objednává u SÚKL provedení níže uvedeného odborného úkonu - realizaci přednášky pracovníkem SÚKL.   |
|  **Specifikace odborného úkonu:**  Název akce: ………………. Adresa místa konání akce: ………………. Datum konání akce: ………………. Téma přednášky pracovníka SÚKL: ………………. Délka přednášky pracovníka SÚKL v hodinách/minutách: ……………….   |
| Datum: …………………….    ..………………………….…………………………………….  *jméno příjmení* oprávněná osoba objednatele ve věcech plnění Smlouvy  |

Příloha č. 2 - Vzor potvrzení objednávky

|  |
| --- |
|  **Potvrzení objednávky odborného úkonu - číslo objednávky: ……**  dle Smlouvy o spolupráci ze dne ……………………, sp. zn. sukls ……………………   |
|  potvrzující: **Česká republika – Státní ústav pro kontrolu léčiv, organizační složka státu** Se sídlem: Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10 IČO: 00023817   |  adresát: ***obchodní firma objednatele*** Se sídlem: ………………. IČO: …………….. DIČ: ……………..  Fakturační adresa objednatele: (je-li odlišná od adresy sídla)   |
|  SÚKL tímto potvrzuje objednávku objednatele č. …… ze dne …………………, kterou objednatel požaduje provedení odborného úkonu, spočívajícího v přípravě a realizaci přednášky zaměstnance SÚKL. SÚKL potvrzuje, že tento odborný úkon bude proveden v požadovaném rozsahu a čase v uvedeném místě plnění, a to odborným pracovníkem SÚKL, paní/panem:  *jméno příjmení, pracovní pozice v SÚKL, telefon, emailová adresa*  Příprava a realizace požadované přednášky si vyžádá ……….. hodin a po ukončení odborného úkonu je objednatel povinen uhradit SÚKL náhradu výdajů v souladu s Článkem 3 Smlouvy o spolupráci v celkové částce:  …………………… Kč:   |
|  Datum: …………………….    …………………….……………………………………. PharmDr. Marcela Škrabalová oprávněná osoba SÚKL ve věcech plnění Smlouvy   |