

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 48, 100 41 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

<b>Potvrzení objednávky odborného úkonu - číslo objednávky: .....</b>	
dle Smlouvy o spolupráci ze dne ....., sp. zn. sukls .....	
potvrzující:  <b>Česká republika – Státní ústav pro kontrolu léčiv, organizační složka státu</b> Se sídlem: Šrobárova 48, 100 41 Praha 10 IČO: 00023817	adresát:  <b>obchodní firma objednatele</b> Se sídlem: ..... IČO: ..... DIČ: .....  Fakturační adresa objednatele: (je-li odlišná od adresy sídla)
<p>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:</p> <p><b>jméno příjmení, pracovní pozice v SÚKL, telefon, emailová adresa</b></p> <p>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:</p> <p>..... Kč:</p>	
Datum: .....	
..... PharmDr. Marcela Škrabalová oprávněná osoba SÚKL ve věcech plnění Smlouvy	