

Příloha č. 1 - Vzor objednávky

Objednávka provedení odborného úkonu - číslo objednávky:	
dle Smlouvy o spolupráci 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

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 48, 100 41 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	