|  |  |
| --- | --- |
| **Objednávka provedení odborného úkonu - číslo objednávky: ……**    dle Smlouvy o spolupráci ze dne 4. 3. 2019, sp. zn. sukls 45997/2019 | |
| objednávající:    **Česká lékárnická komora**  Se sídlem: Rozárčina 1422/9, Praha 4  IČO: 40763021  DIČ: CZ40763021 | 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: …………………….      ..………………………….…………………………………….  Mgr. Aleš Krebs, Ph.D.  oprávněná osoba objednatele ve věcech plnění Smlouvy | |