|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA SLUŽEB**  <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>>  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>>  <<Form\_HCP\_License\_Number>>  Tato Objednávka služeb je vystavena na základě Rámcové smlouvy o poskytování služeb mezi společností Lilly a <<Form\_HCP/Company/Institution>> (dále jen „Smlouva“) a řídí se podmínkami takové Smlouvy.  **Společnost Lilly si přeje potvrdit, že Zdravotnický pracovník bude poskytovat následující Službu pro**  ELI LILLY ČR, s.r.o. (dále jen „Lilly“)  se sídlem na adrese Pobřežní 394/12, 186 00, Praha 8  IČ: 64941132  zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 42212  Verze pro případ, že je práce vykonávána pro jinou spřízněnou společnost, než je domácí spřízněná společnost: doplnit, pokud to bude relevantní:  Pro logistické účely je spřízněná společnost Lilly v zemi trvalého pobytu Zdravotnického pracovníka smluvní stranou Lilly; práce je však požadována a bude vykonávána pro jinou spřízněnou společnost Lilly, jmenovitě (doplňte název spřízněné společnosti, pro kterou je práce vykonávána) |

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
| Honoráře za Služby jsou následující: |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

**(manually populated by Cork***)* **Specific Terms on Information regarding Adverse Event and Product Complaints (for services implying patient interaction)**

S pozdravem

|  |  |
| --- | --- |
| podpis společnosti Lilly |  |
| Podpis Zdravotnického pracovníka |  |