<<Today\_\_s>>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| <<Account\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_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>> | |  |  | |
|  |  | | |  |

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore <<Account\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_LastName>>,

těšíme se na naši budoucí spolupráci s Vámi. V příloze zasíláme vytištěné kopie smlouvy o poskytování služeb, včetně příslušných příloh.

**[„Cork“ vloží následující odstavec, pokud to bude vhodné**

V souvislosti se službami, které nám budete poskytovat, dále přikládáme doplňující dokument, jehož akceptaci, prosím, potvrďte svým podpisem: Souhlas s audio/video nahráváním]

Pokud s výše uvedeným budete souhlasit, přečtěte si, prosím, tyto dokumenty a podepsané je vraťte před zahájením akce.

V případě, že smluvní stranou je Zdravotnické zařízení nebo Společnost, je třeba získat podpis osoby oprávněné k podpisu úředních dokumentů za takové Zdravotnické zařízení nebo Společnost.

Rozhodněte se, prosím, který způsob vrácení podepsaného výtisku smlouvy a doplňujících dokumentů společnosti Lilly Vám nejlépe vyhovuje, zda e-mailem: Lilly\_CZ\_CMS@lilly.com, faxem: +420 234 664 130 nebo poštou: Eli Lilly ČR, s.r.o.

Pobřežní 394/12

186 00 Praha 8

V případě jakýchkoliv dotazů neváhejte kontaktovat:

<<User\_Name>>

Tel: +420 239 018 478

Lilly\_CZ\_CMS@lilly.com

S pozdravem

<<Form\_titleofmeetingowner>>

<<Form\_Meetingowner>>