<<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 pani doktorka/Vážený pán doktor <<Account\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_LastName>>,

tešíme sa na našu budúcu spoluprácu s Vami. V prílohe zasielame vytlačené kópie zmluvy o poskytovaní služieb, vrátane príslušných príloh.

**[„Cork“ vloží nasledujúci odsek, ak to bude vhodné]**

V súvislosti so službami, ktoré nám budete poskytovať, ďalej prikladáme doplňujúci dokument, ktorého akceptáciu, prosím, potvrďte svojím podpisom: Súhlas s audio/video nahrávaním]

Ak budete s hore uvedeným súhlasiť, prečítajte si, prosím, tieto dokumenty a podpísané ich vráťte pred zahájením akcie.

V prípade, že zmluvnou stranou je Zdravotnícke zariadenie alebo Spoločnosť, je treba získať podpis osoby oprávnenej podpisovať úradné dokumenty za toto Zdravotnícke zariadenie alebo Spoločnosť.

Rozhodnite sa, prosím, ktorý spôsob vrátenia podpísaného výtlačku zmluvy a doplňujúcich dokumentov spoločnosti Lilly Vám najlepšie vyhovuje, či e-mailem: Lilly\_SK\_CMS@lilly.com, faxom: +420 234 664 130 alebo poštou: Eli Lilly ČR, s.r.o.

Pobřežní 394/12

186 00 Praha 8

Pokiaľ máte k zmluve akékoľvek otázky, kontaktujte, prosím,

<<User\_Name>>

Tel: +421 2/ 6862 2629

Lilly\_SK\_CMS@lilly.com

S pozdravom

<<Form\_titleofmeetingowner>>

<<Form\_Meetingowner>>