



PLNÁ MOC

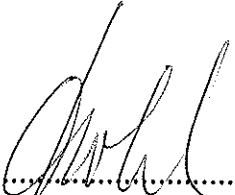
Já, níže podepsaný **doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.**, ředitel, z pozice statutárního orgánu za zmocnitele **Fakultní nemocnici Olomouc**, se sídlem I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc – Nová Ulice, IČ 00098892, tímto v souladu s ustanovením § 441 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku **zmocňuji** vedoucí odboru ekonomiky a financí Fakultní nemocnice Olomouc:

Bc. Pavlínu Křivkovou

k zastupování Fakultní nemocnice Olomouc při uzavírání smluv o nájmu nebytových prostor, jejich dodatků a činění výpovědi, odstoupení od těchto smluv.

Oprávnění zmocněnce vyplývající z tohoto pověření trvá do okamžiku jeho ukončení způsobem dle příslušných ustanovení zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ukončením pracovního poměru mezi zmocnitelem a zmocněncem v souladu s příslušnými ustanoveními zák. č. 262/2006 Sb., zákoníku práce.

V Olomouci dne 1.9. 2014


.....
doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

Zmocnění přijímám:


.....
Bc. Pavlína Křivková