**Příloha č. 1 ke Smlouvě o poskytnutí obratového bonusu uzavřené mezi smluvními stranami, kterými jsou:**

**sanofi-aventis, s.r.o.**

sídlo: Evropská 846/176a, Praha 6 – Vokovice, 160 00

IČO: 44848200

DIČ: CZ44848200

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 5968

Zastoupena [OU OU], prokurista

**(dále jen „Společnost“)**

**na straně jedné**

**a na straně druhé:**

**Nemocnice s poliklinikou Karviná – Ráj, příspěvková organizace**

Se sídlem: Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná

IČO: 00844853

DIČ: CZ00844853

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 880

Zastoupená: [OU OU], ředitel

**(dále jen „Zdravotnické zařízení 1“)**

**a**

**Nemocnice s poliklinikou Havířov, příspěvková organizace**

Se sídlem: Dělnická 1132/24, Havířov, 736 01

IČO: 00844896

DIČ: CZ00844896

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 899

Zastoupená: [OU OU] ředitel

**(dále jen „Zdravotnické zařízení 2“)**

**(dále společně též „Zdravotnická zařízení“ a jednotlivě též „Zdravotnické zařízení“).**

**Obsahem této přílohy je seznam Odběrových míst:**

**[XX XX]**

**Platnost přílohy:**

**1.1. – 31.12.2019**

Za **sanofi-aventis, s.r.o.**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: [OU OU]

Funkce: prokurista

Místo:

Datum: 27.3.2019

Za **Nemocnici s poliklinikou Karviná – Ráj, příspěvková organizace**

a **Nemocnici s poliklinikou Havířov, příspěvková organizace**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: [OU OU]

Funkce: ředitel

Datum: 16.4.2019