

Sponzorská smlouva

Novartis s.r.o.

se sídlem:

Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4

IČO :

64575977

DIČ:

CZ64575977

bankovní spojení:

č. účtu:

zapsána v Obchodním rejstříku vedeném v Městském soudu v Praze, oddíl C, vložka 41352

zastoupený

Mag. Heidrun Irschik-Hadjieff, MBA, jednatelka

(dále jen „Partner“)

a

Institut klinické a experimentální medicíny

se sídlem:

Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4

zastoupený:

MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem

IČO:

00023001

DIČ:

CZ00023001

bankovní spojení:

č. účtu:

státní příspěvková organizace, zřizovací listina č.j.17268-II/2012, v platném znění

(dále jen „Zdravotnické zařízení“ nebo „IKEM“)

uzavírají tuto

sponzorskou smlouvu

I.

Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je podpora kvalitního vzdělávání, zvyšování kvalifikace a následného vzdělávání zaměstnance Institutu klinické a experimentální medicíny v Praze uvedeného v čl. II odst. 2 této smlouvy.

II.

Prohlášení a závazky smluvních stran

1. Zdravotnické zařízení se zavazuje zajistit účast zaměstnance IKEM na akci „Kidney Week 2016 “ konaném v Chicagu (USA) v termínu 17.-20.11.2016 (dále jen „Akce“). Tato akce je zaměřena na transplantologii (dále jen „specializace“).
2. Tímto zaměstnancem byl ze strany IKEM určen N [redacted] dále jen „účastník“).

3. Jmenovaný účastník se svým vysláním na výše uvedenou Akci souhlasí, což dokládá svým podpisem dále. Bez uvedeného souhlasu nenabude smlouva platnosti. Účastník bude na Akci sbírat zkušenosti a informace o původu onemocnění, o životě s onemocněním a bude diskutovat s ostatními účastníky věnujícím se dané specializaci. Akce je zaměřena na podporu vzdělání a prohloubení znalosti a kvalifikace ve specializaci.
4. Zdravotnické zařízení potvrzuje, že účastník je lékařem ve smyslu zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů - tzn. osoba oprávněná léčivé přípravky předepisovat.
5. Zdravotnické zařízení prohlašuje, že podpora účasti na Akci není zamýšlena, přímo ani nepřímo, jako odměna či náhrada pro samotné Zdravotnické zařízení nebo pro účastníka, za nákup, objednávání, předepisování, užívání, preferování ani doporučování produktů nebo služeb Partnera a tato smlouva rovněž není podmíněna požadavkem, aby Zdravotnické zařízení nebo účastník či případně ostatní zaměstnanci Zdravotnického zařízení, preferovali, kupovali, využívali, předepisovali, objednávali, doporučovali, propagovali či inzerovali produkty nebo služby Partnera.
6. Zdravotnické zařízení je povinno vyslat na Akci pouze účastníka v této smlouvě uvedeného. Zdravotnické zařízení je povinno splnit povinnosti podle této smlouvy výhradně osobně a není bez předchozího písemného souhlasu Partnera oprávněno převést jakékoliv svá práva nebo povinnosti z této smlouvy na třetí osoby. Zdravotnické zařízení se zavazuje, že zajistí, aby informace, které v průběhu Akce účastník uvede, budou podle jeho vědomí a svědomí pravdivé a přesné, popř. jím prezentované názory budou odpovídat jeho přesvědčení.
7. Zdravotnické zařízení se zavazuje, že účastník získané poznatky využije pro svou odbornou lékařskou praxi na pozici lékaře na základě pracovně-právní smlouvy se Zdravotnickým zařízením.
8. Partner tímto informuje Zdravotnické zařízení o tom, že jako na člena Asociace inovativního farmaceutického průmyslu (dále jen "AIFP") Partner s účinností od června 2016 povinen zveřejňovat platby poskytnuté HCP lékařům a zdravotnickým organizacím.
9. Z důvodu uvedeného v odst. 8 tohoto článku Zdravotnické zařízení potvrzuje, že Partner je oprávněn předložit účastníkovi, žádost o souhlas zahrnující zpracování osobních údajů daného účastníka za účelem výše specifikovaným a v rozsahu údajů a za podmínek, které budou v textu souhlasu uvedeny, a to ve formě, která je uvedena v Příloze č. 1 této smlouvy. Zdravotnické zařízení prohlašuje, že Partner může žádost o souhlas zaslat účastníkovi poštou, elektronickými prostředky či jej požádat osobně, a to i opakovaně. Je sjednáno, že účastník se následně sám svobodně rozhodne, zdali souhlas se zpracováním předmětných osobních údajů dle podmínek předloženého souhlasu Partnerem udělí či nikoli.
10. Partner se zavazuje nést níže uvedené náklady spojené s účastí účastníka, tj. zaměstnance uvedeného v čl. II odst. 2 na Akci uvedeně v čl. II. odst. 1 této smlouvy. Jedná se o úhradu registračního poplatku ve výši 15 125,-Kč, ubytování na 4 noci

v hotelu Palmer House Hilton a letecké dopravy dopravy na místo Akce a zpět (dále jen „náklady“). Odhadovaná výše nákladů je 77 134,-Kč. Přesná částka nákladů spojená s účastí účastníka na Akci bude Partnerem Zdravotnickému zařízení vyčíslena do 15 dnů od ukončení Akce. Náklady budou uhrazeny za vyslaného účastníka přímo poskytovateli odpovídajících služeb (registrační poplatek, ubytování, doprava).

11. Partner prohlašuje, že disponuje dostatečným finančním, odborným a technickým zázemím nutným pro řádné plnění předmětu této smlouvy.

III. Závěrečná ujednání

1. Tato smlouva může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran.
2. Před svým splněním může být tato smlouva ukončena:
 - a. písemnou výpovědí Partnera i bez udání důvodu, která je účinná dnem doručení výpovědi Zdravotnickému zařízení,
3. Partner stanovuje jako svou kontaktní osobu pro komunikaci se Zdravotnickým zařízením a účastníkem [REDACTED]
[REDACTED]
4. Tato smlouva obsahuje úplné ujednání o předmětu smlouvy a všech náležitostech, které strany měly a chtěly ve smlouvě ujednat, a které považují za důležité. Současně smluvní strany prohlašují, že si navzájem sdělily všechny informace, které považují za důležité a podstatné pro uzavření této smlouvy.
5. Strany se dohodly, že podstatné změna okolností, za nichž byla tato smlouva uzavřena, nezakládá právo žádné ze stran domáhat se obnovení jednání o smlouvě ve smyslu § 1765 občanského zákoníku, v platném znění.
6. Tuto smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných dodatků podepsaných oběma stranami.
7. Tato smlouva je sepsána ve třech stejnopisech, z nichž partner obdrží jedno a zdravotnické zařízení dvě vyhotovení.

Příloha č. 1- souhlas se zveřejněním údajů.

V Praze dne 26/9/2016

11. 10. 2016
V Praze dne 2016

[REDACTED]

Mag. Heidrun Irschik-Hadjieff, MBA,
jednatelka

Vzor smlouvy

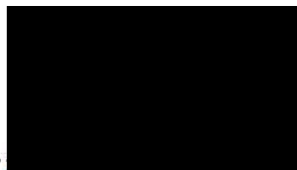
[REDACTED]

[REDACTED]

MUDr. Aleš Herman. Ph.D.
ředitel

[REDACTED]

Souhlasím tímto se svým vysláním na výše uvedenou Akci.



.....
jméno, příjmení
podpis zaměstnance