**Příloha č. 1 ke Smlouvě č. 3/2020 o poskytnutí obratového bonusu uzavřené mezi smluvními stranami, kterými jsou:**

**Zentiva, k.s.**

Sídlo: Praha 10 – Dolní Měcholupy, U Kabelovny 130, PSČ 102 37

IČO: 492 40 030

DIČ: CZ492 40 030

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku pod spis. zn. A 64046, vedenou u Městského soudu v Praze,

Zastoupená: [OU OU], na základě plné moci

**(dále jen „Společnost“)**

**na straně jedné**

**a na straně druhé**

**Domažlická nemocnice, a.s.**

Se sídlem: Kozinova 292, Domažlice 344 01

IČO: 26361078

DIČ: CZ26361078

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Plzni, oddíl B, vložka 1073

Zastoupená: [OU OU], předseda představenstva

[OU OU], člen představenstva

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

**a**

**Rokycanská nemocnice, a.s.**

Se sídlem: Voldušská 750, Rokycany 337 01

IČO: 26360900

DIČ: CZ26360900

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Plzni, oddíl B, vložka 1071

Zastoupená: [OU OU], předseda představenstva

[OU OU], člen představenstva

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

**a**

**Stodská nemocnice, a.s.**

Se sídlem: Hradecká 600, Stod 333 01

IČO: 26361086

DIČ: CZ26361086

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Plzni, oodíl B, vložka 1072

Zastoupená: [OU OU], předseda představenstva

[OU OU], člen představenstva

**(dále jen „Zdravotnické zařízení 3“)**

**a**

**Klatovská nemocnice, a.s.**

Se sídlem: Plzeňská 929, Klatovy II 339 01

IČO: 26360527

DIČ: CZ26360527

Bankovní spojení: [XX XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Plzni, oddíl B, vložka 1070

Zastoupená: [OU OU], předseda představenstva

[OU OU], člen představenstva

**(dále jen „Zdravotnické zařízení 4“)**

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

**Odběrová místa pro účely Smlouvy jsou:**

**[XX XX]**

**Platnost přílohy:**

**1.1. – 31.12.2020**

**V Praze, dne 27.11.2019**

**……………………………………………….**

**Zentiva, k.s.**

[OU OU]

na základě plné moci

**V Domažlicích dne 6.12.2019**

**Domažlická nemocnice, a.s.:**

**………………………………………….. ………………………………………………**

[OU OU] [OU OU]

předseda představenstva člen představenstva

**V Rokycanech dne 2.12.2019**

**Rokycanská nemocnice, a.s.:**

**………………………………………….. …………………………………………..**

[OU OU] [OU OU]

předseda představenstva člen představenstva

**V Stodu dne 10.12.2019**

**Stodská nemocnice, a.s:**

**………………………………………….. …………………………………………..**

[OU OU] [OU OU]

předseda představenstva člen představenstva

**V Klatovech dne 18.12.2019**

**Klatovská nemocnice, a.s.:**

**………………………………………….. …………………………………………..**

[OU OU] [OU OU]

předseda představenstva člen představenstva