

## Darovací smlouva

**AstraZeneca Czech Republic s.r.o.**

se sídlem: Praha 5, U Trezorky 921/2, Jinonice, PSČ 15800

IČ: 63984482

Zapsaná v OR vedeném MS v Praze, oddíl C, vložka **38105**

zastoupená: [REDACTED] Business Unit Director Oncology CE,  
na základě pověření

(dále jen „dárce“)

a

**Univerzita Karlova**

se sídlem: Ovocný trh 560/5, Praha 1

IČ: 00216208

**Lékařská fakulta v Plzni**

se sídlem: Husova 3, 301 00 Plzeň

zastoupená: prof. MUDr. Jindřichem Fínkem, Ph.D., MHA

děkanem Lékařské fakulty v Plzni

(dále jen „obdarovaný“)

uzavírají tímto po zralé úvaze a ze svobodné vůle podle § 2055 a násl. občanského zákoníku tuto darovací smlouvu:

### I. Preambule

1. Obdarovaný je institucí, která rozvíjí mj. obor onkologie.
2. Obdarovaný se obrátil na dárce s žádostí o poskytnutí dále uvedeného peněžního daru.

### II. Předmět daru

1. Dárce se zavazuje do 60 dnů od uzavření této smlouvy darovat částku 350.000,- Kč.
2. Částka bude poukázána na účet číslo 61633311/0100.
3. Obdarovaný dar přijímá a bere na vědomí, že dárce dar obdarovanému poskytuje k využití k účelu stanovenému touto smlouvou.

### III. Závazky a prohlášení obdarovaného

1. Obdarovaný se zavazuje, že dar bude využit Lékařskou fakultou v Plzni na realizaci grantového projektu „Využití ctDNA k určení predikce a prognózy pacientů s pokročilými nemalobuněčnými karcinomy plic, léčenými chemoterapií“.
2. Obdarovaný se zavazuje kdykoli na žádost dárce doložit využití daru, a to včetně předložení písemných dokladů, zejména faktur a smluv od dodavatelů, popř. položkového rozpočtu obsahujícího jednotlivé částky z daru a způsob jejich využití, dle požadavků dárce, a to nejpozději do 10 dnů od písemné žádosti dárce.
3. V případě použití daru či jakékoliv jeho části v rozporu s touto smlouvou či účelem v ní vyjádřeným, je dárce oprávněn požadovat vrácení daru či dle své volby od této smlouvy odstoupit. Oprávnění odstoupit má dárce rovněž v případě, kdy obdarovaným nebude splněna povinnost dle bodu 2. tohoto článku.

#### IV. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva vstupuje v účinnost dnem jejího uzavření.
2. Dárce souhlasí s tím, aby obdarovaný zveřejnil údaje o této smlouvě a poskytovaném daru vhodným, avšak skromným způsobem.
3. Dárce se zavázal k otevřenosti ohledně darů, sponzorství a dalšího financování, které poskytuje („financování“). Obdarovaný tímto souhlasí s tím, že dárce má právo zveřejnit údaje o financování, včetně jména/názvu obdarovaného, účelu financování a poskytnuté částky či povahy poskytnutého věcného daru. Zejména je dárce povinen na národní a evropské úrovni zveřejňovat seznam zdravotnických / patientských organizací, kterým poskytuje finanční podporu a/nebo významnou nepřímou/nepeněžní podporu na nejméně každoroční bázi. Obdarovaný souhlasí s tím, že dárce je oprávněn zveřejnit údaje o financování tak, aby této své povinnosti dostál.
4. Obdarovaný bere na vědomí, že ujednání obsažená v této smlouvě a samotné poskytnutí daru se nijak nevztahuje k případným rozhodnutím obdarovaného či jeho zaměstnanců – zdravotnických odborníků – ohledně výběru léčivých přípravků a zároveň dar není poskytován, slibován či nabízen za účelem podpory či odměny za minulou, současnou či budoucí ochotu předepisovat, podávat, doporučovat, nakupovat, uhradit, schválit, dodat či použít produkty či služby poskytované dárce. Zároveň dar neslouží k udržení obchodu či získání jakékoli obchodní výhody pro dárce.
5. Obdarovaný se zavazuje, že neučiní nic, co by vystavilo jakéhokoli zaměstnance skupiny AstraZeneca porušení Kodexu chování AstraZeneca nebo co by vystavilo jakoukoli společnost ze skupiny AstraZeneca odpovědnosti za porušení jakýchkoli aplikovatelných zákonů a předpisů proti korupci, podvodu, vydírání, praní špinavých peněz a/nebo terorismu. Obdarovaný se dále zavazuje, že
  - nezaplatí přímo či nepřímo, nepřislíbí či neschválí jakoukoli platbu
  - nedaruje, nepřislíbí nebo neschválí jakýkoli darjakékoli osobě, včetně představitelů státu, zdravotnického odborníka nebo osobě spojené se zdravotnickou organizací s cílem získat či udržet obchodní příležitost nebo získat jakoukoli neoprávněnou výhodu na straně dárce či jakékoli společnosti ze skupiny AstraZeneca. Obdarovaný se dále zavazuje, že přímo či nepřímo nepřijme nebo nebude vyžadovat jakékoli plnění od jakékoli osoby za účelem zajištění neoprávněné výhody pro takovou osobu ve spojení s jakoukoli obchodní záležitostí.  
Obdarovaný potvrzuje, že neučinil, nevyžádal nebo nepřijal žádnou platbu, pokyn, přislíb nebo dar ve smyslu popsaném v předchozím odstavci po dobu 24 měsíců předcházejících datu tohoto dodatku.
6. Osoba či osoby podepisující tuto smlouvu za obdarovaného svým podpisem pod touto smlouvou potvrzuje, že je v plném rozsahu oprávněna za obdarovaného tuto smlouvu podepsat. V případě, že by se toto prohlášení ukázalo nepravdivým, zavazuje se podepisující osoba uhradit dárci veškerou škodu, která mu v důsledku této skutečnosti vznikne.
7. Obdarovaný není oprávněn bez písemného souhlasu dárce postoupit jakoukoliv svou pohledávku vůči dárci vyplývající z této smlouvy na třetí osobu. Stejně tak není oprávněn bez písemného souhlasu dárce postoupit práva a povinnosti vyplývající z této smlouvy.
8. Tato smlouva se sepíše ve dvou vyhotoveních, z nichž jedno obdrží každá smluvní strana

V Praze dne:

[REDACTED]

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.

[REDACTED]  
Business Unit Director Oncology CE

V Praze dne:

11-05-2021

[REDACTED]

Plzeň  
Prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D., MHA  
děkan Lékařské fakulty v Plzni

Přílohy:

Příloha č. 1 – Žádost o poskytnutí daru



**FORMULÁŘ NA ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DARU**

Typ daru: (finanční)	finanční
Částka a měna:	350 000 Kč
Účel daru: (včetně přesné specifikace využití, podpůrných podkladů)	Vědecký projekt – viz samostatná příloha – užití k provedení sekvenování nové generace (NGS) u vzorku 22 pacientů
Název a adresa instituce, které je dar určen: (ulice, č.p., obec/město, PSČ)	Univerzita Karlova Lékařská fakulta v Plzni Husova 3, 301 00, Plzeň
Číslo bankovního účtu/banka (v případě finanč.daru):	61633311/0100
IČO/DIČ:	00216208
Kontaktní údaje: (jméno a telefon, e-mail osoby, na kterou se lze v případě dotazů ohledně žádosti o dar obrátit)	██████████ ██████████ ██████████ Přednosta kliniky pneumologie a fúzeologie FN a LF UK v Plzni ██████████
<p><b>Souhlas s podmínkou společnosti AstraZeneca:</b> AstraZeneca (AZ) se celosvětově zavázala k otevřenosti ohledně darů, sponzorství a dalšího financování, které poskytuje („financování“). Žadatel tímto souhlasí s tím, že AZ má v případě schválení daru právo zveřejnit údaje o financování, včetně jména obdarovaného, účelu financování a poskytnuté částky či povahy poskytnutého věcného daru. Zejména je AZ povinná na národní a evropské úrovni zveřejňovat seznam patientských organizací, kterým poskytuje finanční podporu a/nebo významnou nepřímou/nepeněžní podporu na nejméně každoroční bázi. Žadatel souhlasí s tím, že AZ je oprávněna zveřejnit údaje o financování tak, aby této své povinnosti dostála.</p>	
Jméno a pozice osoby oprávněné podepisovat žádosti za instituci: (čitelně)	prof. MUDr. Jindřich Finek, Ph.D., MHA děkan Lékařské fakulty v Plzni
Datum žádosti:	11. 3. 2021
Podpis a razítko instituce	██████████

Podepsanou a orazítkovanou žádost přiložte prosím k ostatním dokumentům a pošlete na uvedenou e-mailovou adresu, originál žádosti pak musí být přiložen k darovací smlouvě.

