CA-2286

Příloha č. 3c 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: Citibank Europe plc., č.ú. 2015410204/2600
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 5968
Zastoupena [OU [redacted] OU], prokuristou
(dále jen „Společnost“)

a

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace
Se sídlem: Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov
IČO: 00226912
DIČ: CZ00226912
Bankovní spojení: [XX [redacted] XX]
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Brně, oddíl Pr, vložka 1230
Zastoupená: [OU [redacted] OU], ředitelem
(dále též „Zdravotnické zařízení 1“)

a

Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková organizace
Se sídlem: Purkyňova 11, 695 26 Hodonín
IČO: 00226637
DIČ: CZ00226637
Bankovní spojení:[XX [redacted] XX]
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Brně, oddíl Pr, vložka 1228
Zastoupená: [OU [redacted] OU], ředitelem
(dále též „Zdravotnické zařízení 2“)

a

Nemocnice Břeclav, příspěvková organizace
Se sídlem: U nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav
IČO: 00390780
DIČ: CZ00390780
Bankovní spojení: [XX [redacted] XX]
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u KS v Brně, oddíl Pr, vložka 1233
Zastoupená: [OU [redacted] OU], ředitelem
(dále též „Zdravotnické zařízení 3“)

Obsahem této přílohy je dohoda o podmínkách dosažení a o výši obratového bonusu pro tyto produkty:

[XX [redacted] XX]

Referenční období: [XX [redacted] XX]

Potřebná výše obratu dosaženého v referenčním období:

[XX [redacted] XX]
[XX [redacted] XX]
[XX [redacted] XX]

Poskytovaný obratový bonus bude vyplacen pouze podle jednoho pásma, a to v souladu s dosaženou výší obratu v referenčním období:

[XX [redacted] XX] Kč
[XX [redacted] XX] Kč
[XX [redacted] XX] Kč

Za Společnost

_____

Jméno: [OU [redacted] OU]
Funkce: prokurista
Místo: Praha
Datum:
12.10.2021

Za Zdravotnické zařízení 1

_____

Jméno: [OU [redacted] OU]
Funkce: ředitel
Místo: Kyjov
Datum:
21.10.2021

Za Zdravotnické zařízení 2

_____

Jméno: [OU [redacted] OU]
Funkce: ředitel
Místo: Hodonín
Datum: 3.12.2021

Za Zdravotnické zařízení 3

_____

Jméno: [OU [redacted] OU]
Funkce: ředitel
Místo: Břeclav
Datum: 20.12.2021