Příloha č. 3b ke Smlouvě o poskytnutí obratového bonusu (COMMA CAF ID 2619) 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: [OU OU], č.ú. [OU OU]

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

Zastoupená: [OU OU], prokurista

**(dále jen „Společnost“)** a

**Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace**

Se sídlem: Vrchlického 59, 586 33 Jihlava

IČO:00090638

DIČ: CZ 00090638

Bankovní spojení: [OU OU]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl Pr., vložka 1472

Zastoupená: [OU OU], ředitelem

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

**Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace**

Se sídlem: Purkyňovo nám .133/2, 674 01 Třebíč

IČO: 00839396

DIČ: CZ 00839396

Bankovní spojení: [OU OU]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl Pr. Vložka 1441

Zastoupená: [OU OU], ředitelkou

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

**Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace**

Se sídlem.: Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě

IČO: 00842001

DIČ: CZ00842001

Bankovní spojení: [OU OU]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl Pr., vložka 1446

Zastoupená: [OU OU], ředitelkou

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

a

Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace

Se sídlem**:** Husova 2624,580 01 Havlíčkův Brod

IČO:00179540

DIČ: CZ 00179540

Bankovní spojení: [OU OU]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Hradci Královém v oddílu Pr., vložka 876

Zastoupená: [OU OU], ředitelem

(dále jen „Zdravotnické zařízení 4“) a

Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace

Se sídlem: Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov

IČO:00511951

DIČ:CZ00511951

Bankovní spojení: [OU OU]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Zastoupená: [OU OU], ředitelem **(dále jen „Zdravotnické zařízení 5“)**

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

[XX XX]

Referenční období: [XX XX]

Potřebná výše obratu v referenčním období:

[XX 1. Pásmo: XX] [XX 2. Pásmo: XX] [XX 3. Pásmo: XX] [XX 4. Pásmo: XX] [XX 5. Pásmo: XX] [XX 6. Pásmo: XX]

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

[XX 1. Pásmo XX]

[XX 2. Pásmo XX]

[XX 3. Pásmo XX]

[XX 4. Pásmo XX]

[XX 5. Pásmo XX]

[XX 6. Pásmo XX]

Za Zdravotnické zařízení 1

Za **Společnost**

Jméno: [OU OU] Funkce: prokurista Místo: Praha

Jméno: [OU OU]

Funkce: ředitel Místo: Jihlava

Datum:13.7.2022

Datum: 10.6.2022

Za Zdravotnické zařízení 2

Za Zdravotnické zařízení 3

Jméno: [OU OU] Funkce: ředitel Místo: Třebíč

Datum: 21.6.2022

Jméno: [OU OU]

Funkce: ředitel

Místo: Nové Město na Moravě

Datum: 30.6.2022

Za Zdravotnické zařízení 4

Za Zdravotnické zařízení 5

Jméno: [OU OU] Funkce: ředitel Místo: Pelhřimov

Datum: 13.7.2022

Jméno: [OU OU]

Funkce: ředitel

Místo: Havlíčkův Brod

Datum: 11.7.2022