**Smlouva o kompenzaci**

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku mezi

společností

obchodní firma: **AstraZeneca Czech Republic s.r.o.**

IČ: 63984482

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

zápis v OR: vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 38105

zastoupená panem Gratielou Popescu, jednatelkou

(dále jen „Dodavatel“)

a

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

Sídlo: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČ: 00064165

zastoupená: Mgr. Danou Juráskovou, Ph.D., MBA, ředitelkou

(dále jen „Odběratel“)

Vzhledem k tomu, že:

* Dodavatel je společností zabývající prodejem a distribucí léčivých přípravků;
* Odběratel je subjektem využívajícím při své činnosti léčivé přípravky, popř. subjektem léčivé přípravky vydávajícím konečným uživatelům;
* Odběratel odebírá mimo jiné i léčivé přípravky Dodavatele (dále jen „výrobky“);
* A strany mají zájem spolupracovat na podpoře poskytování zdravotní péče a dohodnout si některé podmínky v souvislosti s odběrem výrobků;

se strany dohodly na následujícím:

**I.**

**Předmět smlouvy**

1. Dodavatel se zavazuje poskytnout Odběrateli kompenzaci na výrobky uvedené v příloze č. 2 této dohody ve výši uvedené v příloze č. 3. Tam, kde Odběratel neodebírá výrobky přímo od Dodavatele, ale od jiného distributora, poskytne Dodavatel na výrobky uvedené v příloze č.2 konkrétnímu distributorovi kompenzaci ve výši dle přílohy č. 3, což umožňuje poskytnutí stejné kompenzace ze strany distributora Odběrateli. Pro účely této smlouvy budou pro veškeré výpočty použity jako základ ceny výrobce, tedy ceny uplatněné Dodavatelem při prodeji výrobků, ať už přímo Odběrateli nebo distributorovi bez DPH. Odběratel bere na vědomí, že Dodavatel nemůže ovlivnit ceny jednotlivých distributorů, jejich obchodní přirážku a další obchodní podmínky.
2. Kompenzace bude poskytována xxxxxxxxxxxxxxx. Kompenzace bude poskytována z celkového finančně vyjádřeného objemu všech odebraných výrobků uvedených v příloze č. 2, přičemž toto finanční vyjádření bude součinem počtu balení jednotlivých výrobků a cen výrobce bez DPH uplatněných Dodavatelem při jejich prodeji (ceny výrobce) v daném období.
3. Poskytnutí kompenzace není slučitelné s jiným zvýhodnění poskytovaným Dodavatelem, a Odběratel se přijetím této smlouvy vzdává všech ostatních zvýhodnění, která by mu mohla náležet od Dodavatele.

**II.**

**Platební podmínky**

1. K výplatě kompenzace, popř. poskytnutí odpovídající kompenzace distributorům, dojde na základě přehledu nákupů výrobků uvedených v příloze č. 2 této smlouvy Odběratelem v daném xxxxxxx. Přehled Odběratel poskytne Dodavateli nejpozději do 5. dne následujícího xxxxxxx. Přehled nákupů (vratky jsou brány jako záporné prodeje a musí být součástí přehledu) bude zasílán v elektronické podobě na adresu: czdata@astrazeneca.com a bude obsahovat minimálně následující položky:
* SUKL kód
* Specifikace výrobku
* Odebrané množství
* Datum odběru
* Distributor
1. Splatnost kompenzace je 30 dnů od doručení přehledu nákupů za xxxxxxx. Splatnost kompenzace a jejejího poskytnutí ze strany distributorů není Dodavatel schopen ovlivnit, poskytne však kompenzaci distributorům tak, aby umožnil dodržení případné obdobné dohody mezi Odběratelem a Distributorem. Dodavatel sdělí Odběrateli informaci o poskytnutí kompenzace Distributorům.
2. Dodavatel nebrání Odběrateli v odběru výrobků od jakéhokoli distributora, pro účel poskytnutí kompenzace však musí Dodavatel vědět, od kterého distributora, se kterým je Dodavatel v přímém obchodním vztahu, byly výrobky v rámci distribučního řetězce původně odebrány tímto jiným distributorem. Tato informace musí být součástí přehledu nákupu výrobků ve smyslu odst. 3.
3. Platba kompenzace bude provedena na základě řádného účetního dokladu.

**III.**

**Doba trvání smlouvy**

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvních stran. Smluvní strany se dohodly, že práva a povinnosti vyplývající z této smlouvy a jejích příloh budou použité také na jejich vzájemné vztahy vzniklé ke dni 1.1.2017.
2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
3. Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna tuto smlouvu vypovědět písemnou výpovědí s výpovědní dobou 1 měsíce s počátkem běhu prvního dne následujícího po měsíci v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
4. Dodavatel je oprávněn písemně navrhnout Odběrateli změnu rozsahu výrobků tvořících základ pro výpočet kompenzace. Pokud Odběratel tento návrh píseměn neakceptuje do 15 dní od jeho doručení, dohodly se strany, že smlouva zaniká koncem měsíce v němž došlo k marném uplynutí lhůty pro akceptaci návrhu.

**IV.**

**Mlčenlivost**

1. Tato smlouva obsahuje obchodní tajemství obou stran, přičemž toto obchodní tajemství je takto označeno a strany obdrží spolu se smlouvou i její obraz se znečitělněnými částmi představujícími obchodní tajemství.
2. V případě, že bude kterákoliv ze stran povinna uveřejnit tuto smlouvu, zavazuje se zveřejnit právě její obraz se znečitelněnými částmi představujícími obchodní tajemství.

**V.**

**Závěrečná ustanovení**

1. V případě, že dojde ke změně obecně závazných předpisů, která by jakýmkoli způsobem ovlivnila možnost vyplácení kompenzace, strany uzavřou dodatek k této smlouvě reflektující tuto změnu.
2. Strany potvrzují, že kompenzace dle této smlouvy nezakládá závazek k užívání výrobků Dodavatele ve zdravotnickém zařízení provozovaném Odběratelem ani k preskripci výrobků. Odběratel má volnost v rozhodování o nákupu jakýchkoli léčivých přípravků.
3. Přílohy této smlouvy tvoří její nedílnou součást.
4. Tato smlouva se uzavírá ve dvou vyhotoveních, z nichž každá strana obdrží jedno.
5. V otázkách touto smlouvou neupravených se vztah stran řídí obecně závaznými předpisy.

**SEZNAM PŘÍLOH:**

**Příloha č. 1 : Seznam lékárenských zařízení**

**Příloha č. 2 : Seznam výrobků**

**Příloha č. 3 : Výpočet kompenzace**

**V Praze dne ………. V Praze dne ………**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………OdběratelMgr. Dana Jurásková, Ph.D., MBA, ředitelka | ………………………………………DodavatelGratiela Popescu, jednatelka |

**Příloha 1**

Seznam lékárenských zařízení Odběratele

Lékárna VFN – OVVI

U Nemocnice 2, Praha 2

Lékárna VFN – OVVII

Ke Karlovu 6, Praha 2

Lékárna VFN – OVVIII

Karlovo náměstí 32, Praha 2

Zákaznická čísla u distributorů:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DODAVATEL*** | ***OVV I*** | ***OVV II*** | ***OVV III*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Příloha 2**

**Příloha 3**