

PŘÍLOHA Č. 2 - ROZPIS PLATEB K DÍLČÍ SMLOUVĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ HUMÁNNÍHO LÉČIVA

Klinické hodnocení: CDF332A12101

Masarykův onkologický ústav se sídlem: Žlutý kopec 7, 656 53 Brno IČO : 00209805 DIČ: CZ00209805 bankovní spojení: Česká národní banka č. účtu: 87535621/0710 variabilní symbol: č. faktury	Novartis s.r.o. se sídlem: Na Pankráci 1724/129 140 00 Praha 4 IČO : 64 57 59 77 DIČ: CZ64 57 59 77 bankovní spojení: BNP Paribas Fortis SA/NV, pobočka Česká republika č. účtu: 064450-6003670007/6300
---	--

Specifikace odměny Poskytovatele zdravotních služeb dle čl. X. Rámcové smlouvy:

Zadavatel se zavazuje uhradit Poskytovateli zdravotních služeb „start-up“ poplatek ve výši **XXXX**, částku ve výši **XXXX** za činnost lékárny související se zahájením klinického hodnocení (lékárenský start-up) a poplatek za archivaci Dokumentace studie po dobu stanovenou Rámcovou smlouvou ve výši **XXXX** Tyto částky jsou splatné na základě faktury vystavené Poskytovatelem zdravotních služeb po uzavření Dílčí smlouvy o provádění klinického hodnocení, a to do 30 dnů od doručení faktury zadavateli.

Platba za pacienta zařazeného do studie:

Popis platby	Max. částka / 1 subjekt hodnocení (Kč)	Max. částka /XXX subjektů hodnocení (Kč)
Návštěvy Eskalační fáze Fáze s expanzí dávky	612 100 596 100	

*Platba za **další vyšetření** bude provedena **v souladu s Tabulkou č. 2** dle skutečně provedených vyšetření

Vyšetření

Odměna za vyšetření bude hrazena v částkách uvedených níže – viz tabulka 2, a to pouze v případech, kdy vyšetření byla skutečně provedena a byla požadována protokolem. *Částky za vyšetření/návštěvy jsou včetně poplatků za poskytnutí laboratorních certifikátů a veškeré související dokumentace, požadované Zadavatelem, a kterou se Poskytovatel zavazuje na vyžádání Zadavateli poskytnout.*

Neúspěšný screening

V případě „screening failure“, tedy když pacient absolvuje všechna vyšetření v rámci screeningové fáze, ale nebude randomizován, se Zadavatel zavazuje uhradit Poskytovateli zdravotních služeb za každý takový případ částku ve výši **XXXX Kč**. Tato částka bude uhrazena vedle částky za vyšetření stanovené v Tabulce 2, která pacient absolvoval.

Náklady na lékárnu

Za činnosti dle přílohy č. 3 provedené řádně a včas se Zadavatel zavazuje uhradit Poskytovateli zdravotních služeb odměnu uvedenou v Tabulce 3.

Náklady na hodnocené léčivo - DFF332

Hodnocené léčivo bude dodáváno Zadavatelem.

Náklady na další léčiva použitá v souladu s protokolem

Léčiva XXXXX budou dodávána Zadavatelem.

Tabulka 1: Platba za návštěvy 1 subjektu hodnocení v Kč**Rozpis návštěv – eskalační fáze/ fáze s expanzí dávky**

	Návštěva													
detail platby														
Platba za návštěvu v CZK														

Detail platby											
Platba za návštěvu v CZK											

Detail platby					
Platba za návštěvu v CZK					

Detail platby	1 subjekt hodnocení
Celkem za návštěvy max	612100 596100

***bude-li indikováno dle protokolu**

Další platby Poskytovateli:**Tab 2.**

Vyšetření	Vyšetření prováděno při návštěvě:	Platba za 1 vyšetření (Kč)
CT hrudníku, břicha, pánve s kontrastní l.		
CT hrudník bez kontrastní l. (v případě alergie na kontrastní látku)		
MRI břicho, pánev s kontrastní l. nebo bez kontrastní l. (v případě provádění CT hrudníku bez kontrastní l.)		
CT hlava		
MRI hlava <i>alternativa k CT hlava</i>		
Scintigrafie		
Lokalizované CT		
Lokalizované MRI <i>Alternativa k lokaliz.CT</i>		
Biopsie		
<i>odběr PK dle protokolu</i>		

***EKG vyšetření je v rámci plateb za návštěvy**

Tabulka 3: Další platby Poskytovateli v Kč

Typ nákladu	Částka v Kč /frekvence
Pacientské kompenzace – cestovné (Dle vzdálenosti bydliště od ZZ - počet km) Kompenzace nepohodlí při provádění biopsie Kompenzace při podstoupení PK v cyklu 1 a 2	
Náklady lékárny	
Uchovávání léčiva (za každý započatý měsíc uchovávání léčiva lékárnou) Příprava infuze (spartalizumab)	
Mimořádný sběr dat vyžádaný Zadavatelem	

Poskytovatel zdravotních služeb vyplatí každému zařazenému subjektu hodnocení jako náhradu cestovních nákladů za každou návštěvu paušální částku ve výši dle vzdálenosti jeho bydliště od zdravotnického zařízení, (viz tab. 3). Částka bude uhrazena subjektu klinického hodnocení bezprostředně po uskutečnění návštěvy/vyšetření.

Zadavatel si je vědom toho, že Poskytovatel zdravotních služeb nebude subjektům klinického hodnocení poskytovat náhradu nákladů v případě, že zadavatel neposkytne Poskytovateli zdravotních služeb dostatečné množství finančních prostředků (paušální částku dle čl. X. rámcové smlouvy) pro tyto účely.

Veškeré ceny uvedené v této příloze jsou v Kč bez DPH. DPH bude k těmto cenám připočtena a společně s těmito uhrazena ve výši dle právních předpisů účinných ke dni uskutečnění zdanitelného plnění.