

**Příloha č. 4a23 ke Smlouvě o poskytnutí obrátového bonusu (CAF ID 426) uzavřené mezi smluvními stranami, kterými jsou:**

**sanofi-aventis, s.r.o.**

sídlo: Evropská 846/176a, Praha 6 – Vokovice, 160 00

IČO: 44848200

DIC: CZ44848200

Bankovní spojení: Citibank Europe plc., č.ú. 2015410204/2600

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

Zastoupená: [OU ██████████] OU], prokurista

(dále jen „Společnost“)

a

**Nemocnice České Budějovice, a.s.**

Se sídlem: České Budějovice, B. Němcové 585/54, PSČ 370 01

IČO: 260 68 877

DIC: CZ 699005400

Bankovní spojení: [XX ██████████] XX]

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném [Krajský soud v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1349]

Zastoupená [OU ██████████] OU] předseda představenstva

[OU ██████████] OU] člen představenstva

(dále jen „Zdravotnické zařízení“)

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

[XX : ██████████ XX]

**Referenční období:** [XX ██████████ XX]

**Potřebná výše obrátu v referenčním období:**

[XX 1. ██████████ XX]

[XX 2. ██████████ XX]

[XX 3. ██████████ XX]

[XX 4. ██████████ XX]

[XX 5. ██████████ XX]

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

[XX [REDACTED] XX]  
[XX [REDACTED] XX]  
[XX [REDACTED] XX]  
[XX [REDACTED] XX]  
[XX [REDACTED] XX]

Společnost

[REDACTED]

Zdravotnické zařízení

[REDACTED]

V Praze, dne .....

V Č. Budějovicích, dne .....

[OU [REDACTED] OU]  
Prokurista

[OU [REDACTED] OU]  
Předseda představenstva

Zdravotnické zařízení

[REDACTED]

V Č. Budějovicích, dne

7.2.2023

[OU [REDACTED] OU],  
člen představenstva