DODATEK Č. 4 KE SMLOUVĚ O LIMITACI NÁKLADŮ SPOJENÝCH S HRAZENÍM LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU xxxxxxxxxx ze dne xx. xx. xxxx,

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky**

**se sídlem:** Vinohradská 2577/178, Vinohrady, 130 00 Praha 3

**zastoupena: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**IČO:** 47114304

**DIČ:** CZ47114304

**zapsaná v obchodním rejstříku vedeném** Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216

**bankovní spojení:** **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**číslo účtu: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

(dále jen „Pojišťovna“)

**a**

**Bristol-Myers Squibb spol. s r.o.**

**se sídlem:** Budějovická 778/3, 140 00, Praha 4

**zastoupena:** PharmDr. Karin Bacmaňáková, prokurista

**IČO:** 43004351

**DIČ:** CZ43004351

**bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**číslo účtu: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**zapsána v obchodním rejstříku vedeném** Městským soudem v Praze, sp. zn. 4801

(dále jen „Držitel“)

(společně dále jen „smluvní strany“)

**Článek I.**

1. Pojišťovna a Držitel uzavřeli dne xx. xx. xxxx Smlouvu o limitaci nákladů spojených s hrazením léčivého přípravku xxxxxxxx (dále jen „**Smlouva**“), jejímž předmětem je závazek Držitele poskytnout Pojišťovně Zpětnou platbu, pokud dojde k naplnění podmínek stanovených touto Smlouvou.
2. Smluvní strany projevily vůli upravit některé podmínky Smlouvy a za tímto účelem v souladu s článkem XI. odst. 2 Smlouvy uzavírají tento Dodatek č. 4 Smlouvy (dále jen „**Dodatek**“).

 **Článek II.**

1. Smluvní strany se dohodly, že Příloha č. 1 Smlouvy se zcela nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 Smlouvy, jejíž nové znění tvoří přílohu č. 1 tohoto Dodatku a stává se tak nedílnou součástí Smlouvy.
2. Veškerá další ustanovení Smlouvy zůstávají tímto Dodatkem nedotčena.

**Článek III.**
**Závěrečná ustanovení**

1. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jeho uveřejnění prostřednictvím registru smluv postupem podle zákona o registru smluv. Smluvní strany současně shodně prohlašují, že se ustanovení tohoto Dodatku použije i na práva a povinnosti vyplývající smluvním stranám z předmětného smluvního vztahu vzniklá po **xxxxxxxxxxxx**.
2. Tento Dodatek je vyhotoven ve 4 (čtyřech) stejnopisech, z nichž každá strana obdrží po 2 (dvou) vyhotoveních.
3. Nedílnou součástí tohoto Dodatku je následující příloha:

příloha č. 1 – Obchodní tajemství

1. Smluvní strany si před podpisem tento Dodatek řádně přečetly, když svůj souhlas s obsahem jednotlivých ustanovení tohoto Dodatku stvrzují svým podpisem.

V Praze, dne: V Praze dne:

Za Pojišťovnu: Za Držitele:

............................................... ..................................................

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** PharmDr. Karin Bacmaňáková

Generální ředitel prokurista

ZP MV ČR Bristol-Myers Squibb spol. s r.o.

**Příloha č. 1 k Dodatku č. 4**

**OBCHODNÍ TAJEMSTVÍ**

PŘÍLOHA Č. 1

SMLOUVY O LIMITACI NÁKLADŮ SPOJENÝCH S HRAZENÍM LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU xxxxccccccxx

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **xxx** | **xxx** | **Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**XxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxx**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XXXXXX** | **Xxxxxxxxxxx**  | **XxxxxxxxxxxXxxxxx**  | **XxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxx**  |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx |
| xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx |

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxxxxxxxXxxxxx**x

V Praze, dne: V Praze dne:

Za Pojišťovnu: Za Držitele:

............................................... ..................................................

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** PharmDr. Karin Bacmaňáková

Generální ředitel prokurista

ZP MV ČR Bristol-Myers Squibb spol. s r.o.