

# 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: oddíl C, vložka 38105 rejstříku vedené MS v Praze

zastoupená panem Gratielou Popescu, jednatelkou

(dále jen „Dodavatel“)

a

Nemocnice: Oblastní nemocnice Příbram, a.s.  
Sídlo: Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram  
IČ: 27085031

zastoupená:

(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. Odběratel bere na vědomí, že Dodavatel nemůže ovlivnit ceny jednotlivých distributorů, jejich obchodní přírážku a další obchodní podmínky.
2. Kompenzace bude poskytována XXXXX. 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 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 , a to zálohově za každé XXXXX. Přehled Odběratel poskytne Dodavateli nejpozději do 5. dne následujícího XXXXX. 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*
2. Splatnost zálohové čtvrtletní kompenzace je 30 dnů od doručení přehledu nákupů za XXXXX. Na základě přehledu nákupů za jednotlivá XXXXX pak Dodavatel nejpozději do 15.1. následujícího roku provede roční vyúčtování bonusu a celkový roční obrát bez DPH bude znovu propočten podle přílohy č.3. Případný rozdíl mezi tímto ročním vyúčtováním bonusu a uhrazenými zálohovými platbami bonusu bude Dodavatelem uhrazen na základě vystaveného dobropisu nejpozději do konce měsíce ledna následujícího roku po hodnoceném období. Splatnost kompenzace a jejího 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.
3. 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.
4. Platba XXXXX bude provedena na základě řádného účetního dokladu.

## **III. Doba trvání smlouvy**

1. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran, přičemž za první období se považuje XXXXX.
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 měsíce 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 písemně neakceptuje do 15 dní od jeho doručení, dohodly se strany, že smlouva zaniká koncem měsíce, v němž došlo k marnému 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 znečitelněnými 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 : XXXXX**  
**Příloha č. 3 : XXXXX**

V ..... dne .....

**V Praze dne .....**

.....  
Odběratel  
zastoupený  
.....

.....  
Dodavatel  
zastoupený  
.....

Příloha 1  
Seznam lékárenských zařízení Odběratele

Název subjektu  
Adresa

Distributor+z.č.