DODATEK Č. 1

ke Smlouvě o dohodnuté ceně léčivého přípravku

***IBRANCE***

uzavřené v souladu s § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, mezi níže uvedenými smluvními stranami,

dne 24. 10. 2023

(dále jen „**Smlouva**“).

**Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky**

se sídlem: Drahobejlova 1404/4, 190 03 Praha 9

zastoupená: Ing. Josefem Diesslem, generálním ředitelem

IČO: 47114975

**Česká průmyslová zdravotní pojišťovna**

se sídlem: Jeremenkova 11, 703 00 Ostrava

zastoupená: Ing. Vladimírem Mattou, generálním ředitelem

IČO: 47672234

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví**

se sídlem: Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4

zastoupená: Ing. Radovanem Kouřilem, generálním ředitelem

IČO: 47114321

**Zaměstnanecká pojišťovna Škoda**

se sídlem: Husova 302, 293 01 Mladá Boleslav 4

zastoupena: Ing. Darinou Ulmanovou, MBA, ředitelkou ZPŠ

IČO: 46354182

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky**

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

zastoupena: MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem

IČO: 47114304

**RBP, zdravotní pojišťovna**

se sídlem: Michálkovická 108, Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

zastoupena: Ing. Antonínem Klimšou, MBA, ředitelem

IČO: 47673036

(dále jen „**Pojišťovny**“ nebo také samostatně jako „**Pojišťovna**")

*zastoupené Svazem zdravotních pojišťoven ČR, z. s., nám. W. Churchilla 2, 130 00 Praha 3, na základě plné moci,*

jehož jménem na základě pověření jedná Ing. Magdalena Vondráčková, Ph.D., pověřená řízením Lékové komise Svazu zdravotních pojišťoven ČR

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pfizer Europe MA EEIG** | |
| **Sídlo** | Boulevard de la Pleine 17 |
| **Zapsaná** | Registrovaná v belgickém obchodním rejstříku Xerius |
| **Reg. číslo** | 0696.658.156 |
| **Zastoupena** | Na základě plné moci |
| **Pfizer, spol. s.r.o.** | |
| **Sídlo** | Stroupežnického 17, Praha 5, 150 00 |
| **Zapsaná** | Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 20616 |
| **IČO** | 49244809 |
| **Zastoupena** | xxxxxxxxxxxxxxxxx, jednatel společnosti |

(dále jen „**Držitel** “) na straně druhé

(společně oba účastníci smlouvy dále jen „**smluvní strany**“)

**uzavírají**

v souladu s čl. XIII. odst. 2 Smlouvy tento Dodatek č. 1 ke Smlouvě o dohodnuté ceně léčivého přípravku, ze dne 24. 10. 2023, a to za podmínek níže uvedených.

**Článek I.**

Smluvní strany, vědomy si svých závazků obsažených ve Smlouvě a s úmyslem být touto Smlouvou vázány, dohodly se na následujících změnách Smlouvy:

1. Vzhledem ke změně sazby DPH se zrušuje Příloha č. 1 Smlouvy – Seznam léčivých přípravků s dohodnutou cenou (SDC) a nahrazuje se novou Přílohou č. 1 Smlouvy, která tvoří **Přílohu č. 1** Dodatku.
2. Ostatní části a ustanovení Smlouvy se nemění.

**Článek II.**

1. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněnými zástupci smluvních stran a účinnosti prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po měsíci, ve kterém došlo ke zveřejnění Smlouvy v registru smluv, nebo dnem předběžné vykonatelnosti rozhodnutí či vykonatelnosti rozhodnutí, není-li předběžně vykonatelné, Ústavu ve správním řízení sp. zn. SUKLS40700/2022, nastane-li tento okamžik později.
2. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou (2) stejnopisech s platností originálu, a to včetně přílohy č. 1, která je její nedílnou součástí. Jedno vyhotovení stejnopisu smlouvy obdrží Držitel, jedno vyhotovení stejnopisu smlouvy určené pro potřeby Pojišťoven obdrží Léková komise SZP ČR.
3. Smluvní strany si před podpisem tuto smlouvu řádně přečetly a svůj souhlas s obsahem jednotlivých ustanovení této Smlouvy stvrzují podpisem svých zástupců.

V Praze dne: 19. 12. 2023 V Praze dne: 18. 12. 2023

Za Pojišťovny: Za Firmu:

razítko a podpis razítko a podpis

……………………………………………………… ……………………………………..………………

**Ing. Magdalena Vondráčková, Ph.D. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

pověřena řízením Lékové komise jednatel

Svazu zdravotních pojišťoven ČR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘÍLOHA Č. 1** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SMLOUVY O DOHODNUTÉ CENĚ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| uzavřená dohodou smluvních stran | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poř.č.** | **KOD** | **NAZ** | **DOP** | **DRZ** | **ZEM** | **SDC** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. | 0238818 | IBRANCE | 100MG TBL FLM 21 I | PFJ | B | xxxxxxxx |
|  | 2. | 0238820 | IBRANCE | 125MG TBL FLM 21 I | PFJ | B | xxxxxxxx |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Výše uvedená dohodnutá cena se vztahuje na všechny dodávky uvedeného léčivého přípravku na trh ČR. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | V Praze dne: | | 19. 12. 2023 | V Praze dne: 18. 12. 2023 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Za Pojišťovny: | |  | Za Držitele: |  |  |  |
|  | razítko a podpis | | | razítko a podpis |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… | | | …………………………........... |  |  |  |
|  | **Ing. Magdalena Vondráčková, Ph.D.** | | | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |  |  |  |
|  | pověřena řízením Lékové komise | | | jednatel |  |  |  |
|  | Svazu zdravotních pojišťoven ČR | | | Pfizer spol. s r.o. |  |  |  |