**DODATEK Č. 1
KE SMLOUVĚ O LIMITACI NÁKLADŮ SPOJENÝCH S HRAZENÍM LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

**XXXXXXXXXX**

**Pojišťovna: RBP, zdravotní pojišťovna**

**Se sídlem:** Michálkovická 967/108, 710 00 Ostrava – Slezská Ostrava

**Zastoupena:** Ing. Antonínem Klimšou, MBA, výkonným ředitelem

**IČO:** 476 73 036

**DIČ:** CZ47673036

**Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném** u Krajského soudu v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 554

**Bankovní spojení: XXXXXXXXXX**

**Číslo účtu: XXXXXXXXXX**

(dále jen „**Pojišťovna**“)

a

**Držitel: Boehringer Ingelheim International GmbH**

**Se sídlem: Binger Strasse 173, 55216 Ingelheim am Rhein, Spolková republika Německo**

**IČO:** DE 811 138 149

**Zapsaný ve veřejném rejstříku vedeném** Městským soudem v Mainzu, HR B 21063

**Zastoupený** na základě plné moci ze dne 11. 11. 2021 společností:

 Boehringer Ingelheim, spol. s r.o.

Sídlo: Praha 1, Purkyňova 2121/3, PSČ 110 00

IČO: 48025976

DIČ: CZ 48025976

Zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 14176

**Zastoupená: XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Bankovní spojení:**

**Číslo účtu: XXXXXXXXXXXXXXXXX**

(dále jen **„Držitel“**)

(společně dále jen „**smluvní strany**“)

* 1. **Úvodní ustanovení**
		1. Smluvní strany uzavřely dne 3.3.2023 smlouvu o limitaci nákladů spojených s hrazením léčivého přípravku XXXXXXXXXXX (dále jen „**Smlouva**“).
		2. Smluvní strany si přejí změnit níže uvedená ustanovení Smlouvy a za tímto účelem se rozhodly uzavřít tento dodatek ke Smlouvě o limitaci nákladů spojených s hrazením léčivého přípravku XXXXXXXX (dále jen „**Dodatek**”).
	2. **PŘEDMĚT DODATKU**
		1. Znění Přílohy č. 1 Smlouvy se ruší a plně nahrazuje zněním, které tvoří přílohu č. 1 tohoto Dodatku.
		2. Smluvní strany se dohodly, že Příloha č. 1 Smlouvy ve znění dle tohoto Dodatku se uplatní na práva a povinnosti smluvních stran související s předmětem Smlouvy od 1. 1. 2024**.**
	3. **závěrečná ustanovení**
		1. Všechna ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou dotčena tímto Dodatkem, zůstávají platná a účinná.
		2. Ustanovení Smlouvy o jejím uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, se použijí na uveřejnění tohoto Dodatku *mutatis mutandis*.
		3. Tento Dodatek může být měněn pouze formou písemné dohody smluvních stran, která musí být podepsána jejich oprávněnými zástupci.
		4. Tento Dodatek je vyhotoven ve 4 (čtyřech) stejnopisech, kdy každá ze smluvních stran obdrží po 2 (dvou) stejnopisech.
		5. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti uveřejněním v registru smluv.
		6. Nedílnou součástí tohoto Dodatku jsou následující přílohy:

příloha č. 1 – Obchodní tajemství

*PODPISY NÁSLEDUJÍ NA DALŠÍ STRANĚ*

Za Pojišťovnu: Za Držitele:

V Ostravě, dne 30.8.2024 V Praze, dne 4.9.2024

…………………………………… ………………………………

Ing. Antonín Klimša, MBA XXXXXXXXXXX

výkonný ředitel XXXXXXXXXXX

RBP, zdravotní pojišťovna Boehringer Ingelheim, spol. s r.o.

 za Boehringer Ingelheim International GmbH

Za Držitele:

V Praze, dne 4.9.2024

………………………………

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

Boehringer Ingelheim, spol. s r.o.

za Boehringer Ingelheim International GmbH

**příloha č. 1 Dodatku**

**PŘÍLOHA Č. 1**

**SMLOUVY O LIMITACI NÁKLADŮ SPOJENÝCH S HRAZENÍM LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

**XXXXXXXXX**

**OBCHODNÍ TAJEMSTVÍ**

1. Přípravkem dle této Smlouvy se rozumí:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kód SÚKL**  | **Název Přípravku**  | **Doplněk názvu Přípravku** |
| XXXXXXX | XXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXX |
| XXXXXXX | XXXXXXXXX |  XXXXXXXXXXXXXXXX |
| XXXXXXX | XXXXXXXXX |  XXXXXXXXXXXXXXXX |
| XXXXXXX | XXXXXXXXX |  XXXXXXXXXXXXXXXX |

1. Limit se sjednává takto:
2. **v 1. roce**, tj. v období od XXXXXXXXXXXXX, činí částku XXXXXXXXXXXXXXXX **Kč** (*slovy* XXXXXXXXXXXXXXXX korun českých);
3. **v 2. roce**, tj. v období od XXXXXXXXXXXXX, činí částku XXXXXXXXXXXXX **Kč** (*slovy* XXXXXXXXXXXXX korun českých);
4. **ve 3. roce,** tj. v období od XXXXXXXXXXXXX, činí částku XXXXXXXXXXXXX **Kč** (*slovy* XXXXXXXXXXXXX korun českých)

Za Pojišťovnu: Za Držitele:

V Ostravě, dne 30.8.2024 V Praze, dne 4.9.2024

…………………………………… ………………………………

Ing. Antonín Klimša, MBA XXXXXXXXXXX

výkonný ředitel XXXXXXXXXXX

RBP, zdravotní pojišťovna Boehringer Ingelheim, spol. s r.o.

 za Boehringer Ingelheim International GmbH

Za Držitele:

V Praze, dne 4.9.2024

………………………………

XXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

Boehringer Ingelheim, spol. s r.o.

za Boehringer Ingelheim International GmbH