

## **Smlouva o poskytnutí grantu na vzdělávání č. 24S326948**

uzavřená dle § 2055 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném a účinném znění  
(dále jen „smlouva“)

mezi

### **Fakultní nemocnice Bulovka**

se sídlem Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 - Libeň, Česká republika, IČ: 00064211  
státní příspěvková organizace bez povinnosti zápisu do obchodního rejstříku,  
zapsaná do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Prahy,  
zastoupena Mgr. Janem Kvačkem, ředitelem

- dále jako "Obdarovaný" -

a

### **Siemens Healthcare, s.r.o.**

se sídlem Budějovická 779/3b, Michle, 140 00 Praha 4, IČ: 041 79 960  
společnost zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, sp. zn. C 243166,  
který zastupují Mgr. Michal Čech a Ing. Karel Kopejtko, jednatele

- dále jako "Siemens" -

- dále jednotlivě jako "Smluvní strana" nebo společně jako "Smluvní strany" -

## PREAMBULE

**VZHLEDEM K TOMU, ŽE** Siemens a přidružené společnosti se zabývají výzkumem, vývojem, výrobou, marketingem a prodejem zdravotnických technologií,

**VZHLEDEM K TOMU, ŽE** Siemens má zájem podporovat nezávislé zdravotnické vzdělávání a má v úmyslu poskytovat granty na medicínské vzdělávání prostřednictvím financování nebo poskytování nepeněžní podpory zdravotnickým organizacím na podporu a rozvoj vzdělávání zdravotnických pracovníků, pacientů a/nebo veřejnosti v klinické oblasti, vědecké oblasti a/nebo v oblasti zdravotní péče, pokud se témata vzdělávání dotýkají těch terapeutických oblastí, které jsou předmětem zájmu společnosti Siemens nebo je do nich zainteresovaná,

**VZHLEDEM K TOMU, ŽE** Obdarovaný je nemocnice, která předložila žádost o poskytnutí grantu společnosti Siemens (Příloha 1);

**VZHLEDEM K TOMU, ŽE** Siemens posoudil žádost o poskytnutí grantu, rozhodl se podpořit Obdarovaného za splnění následujících podmínek:

### Článek 1 – Účel grantu

- 1.1 Siemens poskytne Obdarovanému grant na účast na odborné akci, a to podporu pro účast zdravotnických pracovníků na vzdělávacích akcích pořádaných třetími stranami specifikovaných v Článku 1.2 (dále jako "Grant"). Grant se poskytuje na podporu nezávislého medicínského vzdělávání v souladu s Evropským kodexem podnikatelské praxe MedTech a platnými zákony, nařízeními a kodexy chování jednotlivých odvětví v zemi.
- 1.2 Siemens výslovně souhlasí s poskytnutím Grantu za předpokladu, že Grant nebude použit pro jiný účel než následující (dále jako "Program"):  
  
**Účast jednoho pracovníka Obdarovaného na kongresu RSNA 2024, který se koná ve dnech 1.-5.12.2024 v Chicago ve Spojených státech amerických. Grant pokrývá úhradu registračního poplatku na akci, úhradu ubytování po dobu konání akce a zpáteční cestovné.**
- 1.3 Siemens výslovně uvádí, že v souvislosti s uzavřením této smlouvy neočekává jakékoli upřednostnění svých produktů.
- 1.4 Obdarovaný výslovně prohlašuje, že uzavření této smlouvy a poskytnutí Grantu je v souladu s jeho vnitřními předpisy o externím financování.
- 1.5 Obdarovaný může použít Grant jen pro účely Programu. Jakákoliv změna v zamýšleném použití Grantu musí být předem písemně schválena společností Siemens.

### Článek 2 – Grant

- 2.1 Předmětem této smlouvy je poskytnutí finančního Grantu společností Siemens Obdarovanému na podporu Obdarovaného tak, jak je to definováno v Článku 1. Suma Grantu je konečná a Siemens není povinen uhradit v souladu s touto smlouvou žádnou dodatečnou platbu ani poplatek.
- 2.2 Platba bude Obdarovanému poskytnuta ve výši skutečně vynaložených finančních prostředků v souvislosti s účastí zástupců Obdarovaného na Programu, maximálně však ve výši **104.180,- Kč** (slovy: sto čtyři tisíc sto osmdesát korun českých).
- 2.3 Grant bude poskytnutý Obdarovanému prostřednictvím agentury TYP agency, s.r.o., se sídlem Francouzská 28, 120 00 Praha 2 (dále jen jako „Agentura“), která účast pracovníka

Obdarovaného na Programu přímo organizačně zabezpečuje. Siemens poukáže na účet Agentury finanční prostředky nejpozději do 30 (třiceti) dnů ode dne předložení dílčí dokumentace dokládající výši finančních prostředků, které byly v souvislosti s účastí na Programu skutečně účelně vynaloženy.

**Účet Obdarovaného:**

Majitel účtu: Fakultní nemocnice Bulovka

Banka: Česká národní banka

Číslo účtu: 16231081

Kód banky: 0710

IBAN: CZ06 0710 0000 0000 1623 1081

BIC: CNBACZPP

**Účet Agentury:**

Majitel účtu: Typ agency, s.r.o.

Banka: Komerční Banka a.s.

Číslo účtu: 123-24290217

Kód banky: 0100

IBAN: CZ9701000001230024290217

Swift code / BIC: KOMB CZ PP

**Článek 3 – Etika a compliance**

3.1 Obdarovaný se zavazuje, že užití Grantu je v souladu s:

- a) Evropským kodexem podnikatelské praxe MedTech a všemi aplikovatelnými platnými zákony, předpisy a oborovými kodexy chování; a
- b) požadavky na zveřejnění Grantu, včetně zveřejnění na MedTech Europe Transparency Platform, jakožto i jakoukoli jinou povinností související s jakýmikoliv příjemci Grantu ve vztahu k jakémukoliv profesnímu orgánu, institucím nebo vládní agentuře, která takovéto zveřejnění vyžaduje.

3.2 Pokud je to vhodné, vzdělávací akce organizované třetí stranou (dále jako "Akce") musí být odsouhlaseny systémem prověřování Ethical MedTech Conference Vetting před tím, než se jakýkoli Grant použije na podporu Akce nebo na úhradu nákladů účasti Příjemce. Obdarovaný a Siemens potvrzují, že Akce je odsouhlasena v systému Ethical MedTech Conference Vetting.

3.3 Smluvní strany prohlašují, že poskytnutí Grantu nesouvisí s žádnou výslovně nebo mlčky vzájemně uzavřenou dohodou, jejímž předmětem by byla koupě, nájem, doporučení, předpis, používání, dodávka nebo pořízení produktů nebo služeb společnosti Siemens nebo odměna za realizované koupě, užívání, objednávky, učiněná doporučení nebo reference.

## **Článek 4 – Nezávislý výběr**

- 4.1 Siemens se nesmí žádným způsobem podílet na výběru zdravotnických pracovníků, kteří budou mít prospěch z Grantu (dále jako "Příjemce"). Například, pokud je Grant poskytován pro účely podpory účasti Příjemce na vzdělávací akci organizované třetí stranou, za výběr Příjemců je výhradně zodpovědný Obdarovaný.
- 4.2 Jestliže je Obdarovaný organizátorem vzdělávací akce, Obdarovaný je výhradně zodpovědný za (i) obsah programu; (ii) výběr pódiových řečníků, moderátorů a / nebo předsedů, kteří přednášejí během vzdělávací akce organizované třetí stranou a (iii) úhradu odměny výše uvedeným osobám. Siemens se nepodílí na určování obsahu vzdělávacího programu ani na výběru přednášejících nebo jinak zúčastněných osob. Siemens může doporučit přednášející nebo uvést své poznámky k obsahu programu jenom tehdy, pokud je o to výslovně požádán.

## **Článek 5 – Přezkoumání, kontrolní oprávnění a transparentnost**

- 5.1 Obdarovaný předloží společnosti Siemens zprávu o použití Grantu a/nebo adekvátní dokumentaci (například kopie dokladů o rezervaci, kopie originálních jízdenek, které prokazují použití Grantu v souladu s podmínkami této smlouvy). V případě, že ve smyslu předložené zprávy nebyl Grant vyčerpán na Program v plném rozsahu, je Obdarovaný povinen vrátit nevyčerpané finanční prostředky společnosti Siemens na účet uvedený v záhlaví této smlouvy, a to nejpozději do 30 dnů od skončení Programu. Uvedené se uplatní pouze v případě, že částka Grantu byla poskytnuta předem.
- 5.2 Ve smyslu platných zákonů a/nebo interních regulačních, daňových povinností nebo závazků o auditu (dále jako "Předpisy"), Siemens může požadovat provedení auditu použití Grantu ze strany Obdarovaného. V této souvislosti a v souladu s takovými Předpisy Obdarovaný prohlašuje, že Siemens může sám nebo prostřednictvím nezávislé, odborně způsobilé třetí strany zavázané k mlčenlivosti provést prověrky na místě s cílem ověřit, zda byl Grant použit v souladu s podmínkami této smlouvy. Zástupcům společnosti Siemens, kteří takové prověrky provádějí, poskytne Obdarovaný úplný přístup ke všem informacím, prostorům a zaměstnancům relevantních a rozhodných výlučně z hlediska použití Grantu. Obdarovaný musí dodržovat veškeré přiměřené pokyny, žádosti a požadavky na monitorování společnosti Siemens a spolupracovat a asistovat společnosti Siemens při takovýchto prověrkách. Siemens oznámí Obdarovanému každou kontrolu nejméně 14 dní předem.
- 5.3 Siemens je oprávněn zveřejnit finanční informace o Grantu a tuto smlouvu, aby byl zajištěn soulad s Evropským kodexem podnikatelské praxe MedTech a jeho usměrněními pro zveřejnění a/nebo jinými usměrněními a platnými zákony, které vyžadují zveřejňování převodů zdravotnickým pracovníkům a institucím ze strany průmyslových společností.

## **Článek 6 - Odstoupení od smlouvy**

- 6.1 Siemens má kdykoliv právo na okamžité odstoupení od smlouvy písemným oznámením jestliže:
- a) Obdarovaný podstatně porušuje smlouvu a nedojde-li k nápravě ani ve lhůtě třicet (30) dnů od doručení oznámení o porušení od společnosti Siemens. V takovém případě vrátí Obdarovaný zůstatek Grantu ke dnu účinnosti odstoupení spolu s podrobným výpisem utracené částky Grantu; nebo:
  - b) Akce v rámci Programu není schválena prostřednictvím etického systému prověřování MedTech Ethical MedTech Conference Vetting. V takovém případě nebude zbylá částka Grantu Obdarovanému vyplacena a Obdarovaný vrátí Společnosti Siemens částku, která mu již byla vyplacena.

- c) Akce v rámci Programu byla zrušena. V takovém případě nebude zbylá částka Grantu vyplacena. V případě, že Siemens již část nebo celou sumu prostředků vyplatil, Obdarovaný vrátí finanční prostředky, s výjimkou případů, kdy akce byla zrušená z důvodu vyšší moci.
- 6.2 Obdarovaný má kdykoliv právo na okamžité odstoupení od smlouvy písemným oznámením, pokud vyjde najevo, že poskytnutí Grantu dle této smlouvy není v souladu s právními předpisy.
- 6.3 Právo Smluvních stran odstoupit od smlouvy ze zákonných důvodů není předchozími ustanoveními dotčeno.

## Článek 7 – Různé

- 7.1 Tato smlouva a její přílohy obsahují úplnou dohodu mezi Smluvními stranami o předmětu této smlouvy a ruší a nahrazuje všechna předchozí ujednání, písemná nebo ústní, týkající se předmětu této smlouvy.
- 7.2 Smlouva může být měněna nebo doplněna pouze písemně – ve formě dodatku, který musí podepsat obě Smluvní strany.
- 7.3 Žádná ze Smluvních stran není oprávněna bez předchozího souhlasu společnosti druhé Smluvní strany převést jakákoliv práva a povinnosti vyplývající z této smlouvy na třetí osobu nebo nakládat s nimi jakýmkoli jiným způsobem.
- 7.4 Tato smlouva se řídí podle českého právního řádu. Pokud by strany nedosáhly dohody, řešení sporu se řídí českým právním řádem.
- 7.5 Podpisy níže vyjadřují obě strany souhlas s podmínkami této smlouvy.

|             |                            |        |                     |
|-------------|----------------------------|--------|---------------------|
| Za          | Siemens Healthcare, s.r.o. |        |                     |
| V Praze dne |                            |        |                     |
| Podpis      |                            | Podpis |                     |
| Jméno       | Mgr. Michal Čech           | Jméno  | Ing. Karel Kopejtko |
|             | jednatel                   |        | jednatel            |

|             |                 |  |  |
|-------------|-----------------|--|--|
| Za          | Obdarovaného    |  |  |
| V Praze dne |                 |  |  |
| Podpis      |                 |  |  |
| Jméno       | Mgr. Jan Kvaček |  |  |
| Funkce      | ředitel         |  |  |

# Příloha I: Formulář žádosti o poskytnutí daru

## Žádost o grant:

### Grant na vzdělávání – Vzdělávací akce pořádané třetí stranou

Siemens Healthcare, s.r.o. dodržuje Kodex etické obchodní praxe asociace MedTech Europe, který stanovuje přesná, jasná a transparentní pravidla pro vztah našeho odvětví vůči zdravotnickým pracovníkům (ZP) a zdravotnickým organizacím (ZO), a to včetně podpory nezávislého zdravotnického vzdělávání prostřednictvím grantů. Více informací o Kodexu etické obchodní praxe asociace MedTech Europe viz: [www.medtecheurope.org](http://www.medtecheurope.org)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Informace o žadateli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |
| Žadatel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FN Bulovka                                                                                                                                                                                                                    |
| IČO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 00064211                                                                                                                                                                                                                      |
| Sídlo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Budínova 67 /2, 18081 Praha 8                                                                                                                                                                                                 |
| Země výkonu činnosti:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | USA - Chicago                                                                                                                                                                                                                 |
| Webová stránka:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bulovka.cz                                                                                                                                                                                                                    |
| Kontaktní osoba podávající žádost                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Jméno a příjmení: MUDr. Martin Kucbel LL.M.<br>Pozice v rámci organizace: sekundární lékař se specializovanou způsobilostí, RDG odd.<br>Telefonní číslo: +420777609224<br>E-mail: martin.kucbel@bulovka.cz                    |
| 2. Detaily žádosti o grant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                               |
| Typ grantu<br>(zaškrtněte prosím příslušné políčko)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Podpora účasti ZP na vzdělávací akci pořádané třetí stranou (dále jen „Vzdělávací akce“)<br><input type="checkbox"/> Podpora vzdělávací akce                                              |
| Popište prosím detailně, jak bude grant využit (např. počet podporovaných ZP, průměrná částka navrhovaná na lety jednotlivých ZP, průměrná částka navrhovaná na registrační poplatky za jednoho ZP apod.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Grant bude využit na financování účasti na RSNA 2024.<br>Poskytnuté finanční prostředky budou použity na úhradu:<br>Ubytování: 45360 Kč<br>Registrační poplatek: 30650Kč<br>Doprava: 28.165 Kč<br><br>Celkem za osobu: 104175 |
| Poznámka:<br>Všeobecně akceptujeme výlučně granty, které kryjí pouze náklady související s organizací vzdělávací akce (např. pronájem prostor, kde se akce koná) nebo náklady na registraci, cestu a ubytování účastníků se ZP. Grant nebude poskytnut na pokrytí výdajů souvisejících s organizací volnočasových/zábavných aktivit nebo s pozváním hostů/partnerů ZP. Dále nebudou peněžní prostředky poskytnuty na pokrytí běžných provozních výdajů, provozních nákladů a ostatních položek rozpočtu nesouvisejících přímo se vzděláváním. |                                                                                                                                                                                                                               |
| Částka financování požadovaná po společnosti Siemens Healthcare, s.r.o.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |
| 3. Informace o vzdělávací akci                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                               |
| Název                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Radiological Society of North America 2024                                                                                                                                                                                    |
| Termíny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Datum zahájení: 30. 11. 2024<br>Datum ukončení: 06. 12. 2024                                                                                                                                                                  |
| Místo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Město: Chicago<br>Region: Illinois<br>Stát: USA                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Místo konání                                                                                                                                                                                                                              | Název: McCormick Place<br>Adresa: Chicago, IL, USA<br>Webové stránky:<br><a href="https://www.rsna.org/">https://www.rsna.org/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cíl vzdělávací akce: uveďte prosím detailní popis rozsahu, účelu a předpokládaného výstupu programu.                                                                                                                                      | RSNA v Chicagu je největším a nejdůležitějším kongresem a setkáním radiologických odborníků na světě. Každoročně se zde schází přední odborníci a technologické firmy z celého světa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cílové publikum vzdělávací akce<br>(zaškrtněte prosím příslušné políčko)                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Místní<br><input type="checkbox"/> Národní<br><input checked="" type="checkbox"/> Mezinárodní                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Byla vzdělávací akce schválena systémem schvalování konferencí asociace EthicalMedtech?                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ANO<br><input type="checkbox"/> SCHVALOVANI JE V PROCESU<br><input type="checkbox"/> NE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| V případě zaškrtnutí „NE“ uveďte prosím důvod                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Akce nevyžaduje schválení systémem schvalování konferencí EthicalMedtech, protože nespadá do jeho rozsahu<br>(Rozsah viz na: <a href="https://www.ethicalmedtech.eu/conference-vetting-system/objective/">https://www.ethicalmedtech.eu/conference-vetting-system/objective/</a> )<br><input type="checkbox"/> Akce není v současné době uvedena v kalendáři konferencí EthicalMedtech<br>(Kalendář viz na: <a href="http://www.ethicalmedtech.eu/">http://www.ethicalmedtech.eu/</a> )<br><input type="checkbox"/> Akce je aktuálně uvedena v kalendáři konferencí EthicalMedtech se stavem "KE KONTROLE"<br><input type="checkbox"/> Akce je aktuálně uvedena v kalendáři konferencí EthicalMedtech se stavem "NEVYHODNOCENA"<br><input type="checkbox"/> Akce je aktuálně uvedena v kalendáři konferencí EthicalMedtech se stavem "ČÁSTEČNĚ VYHOVUJE"<br><input type="checkbox"/> Akce byla v kalendáři konferencí EthicalMedtech ohodnocena jako "NEVYHOVUJÍCÍ"<br><input type="checkbox"/> Jiné (rozvedte)... |
| <b>4. Účast ZP na vzdělávacích akcích</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Popište prosím proces přihlašování a kritéria, na jejichž základě budou vybráni příjemci grantu                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Uveďte prosím jméno a/nebo pozici osoby odpovědné za výběr ZP, kteří se mají vzdělávacích akcí zúčastnit                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>5. Doplňující dokumenty</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| K formuláři prosím připojte následující doplňující dokumenty:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Kopii nejaktuálnějšího návrhu programu, agendy nebo komunikačních materiálů souvisejících se vzdělávací akcí</li> <li>Návrh rozpočtu nastiňující, jak budou finanční prostředky využity</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Prohlašuji, že:

tento formulář byl vyplněn jménem žadající organizace;

informace uvedené v tomto formuláři a doplňujících dokumentech jsou pravdivé a přesné;

žádost o grant není implicitně ani explicitně nijak spojena s minulým, současným nebo případným budoucím nákupem, pronájmem, doporučením, předpisem, použitím, dodávkou nebo veřejnou zakázkou týkající se produktů nebo služeb společnosti Siemens Healthcare s.r.o.

Datum: 26.09.2024



FAKULTNÍ NEMOCNICE BULOVKA  
Budova 67/2, 160 01 Praha 6  
IČO: 00064211, tel. 26608 2960

Fedilatelství

MUDr. Tomáš Doležal

Razítko ZO a podpis žadatele: