**Dodatek č. 2**

**ke Smlouvě o poskytnutí finanční kompenzace**

**uzavřený mezi**

**Swixx Biopharma s.r.o.**

Sídlo: Hybernská 1034/5, Nové Město, 110 00 Praha 1

DIČ: CZ06137521

IČ: 06137521

Bankovní spojení: Citibank Europe plc, organizační složka

Č.ú.:2534400200/2600

Společnost zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 276865, zastoupená: Ing. Petrou Tomanovou, prokuristou a MUDr. Petrem Čapkem MBA, prokuristou

(dále jen „**Společnost**“)

kontaktní osoba ve věcech smluvních: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a



**Fakultní nemocnice Olomouc**

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR rozhodnutím ministra zdravotnictví ze dne 25. 11. 1990, č. j. OP-054-25.11.90

Sídlo: Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

IČ: 00098892

DIČ:CZ00098892

číslo účtu: 36334811/0710

zastoupená: prof. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D., ředitelem

(dále jen „**Odběratel**“)

uzavírají dnešního dne, měsíce a roku podle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů tento Dodatek č. 2 ke Smlouvě o poskytnutí finanční kompenzace.

**čl. I**

**Úvodní ustanovení**

1. Smluvní strany uzavřely dne 14.2.2023 Smlouvu o poskytnutí finanční kompenzace (dále jen „**Smlouva**“), kdy předmětem Smlouvy je závazek Společnosti poskytnout Odběrateli finanční kompenzaci za odběr Zboží za podmínek uvedených v Příloze č. 1 Smlouvy a v ní uvedené výši.

**čl. II**

**Předmět dodatku**

1. Smluvní strany se dohodly, že Příloha č. 1 Dodatku č. 1 se ruší a je plně nahrazena Přílohou č. 1 tohoto Dodatku.

**Čl. III.**

**Závěrečná ustanovení**

1. V ostatních částech se smlouva nemění a zůstává v platnosti.

2. Smluvní strany se dohodly, že ujednání tohoto Dodatku se použijí i na právní poměry vzniklé mezi smluvními stranami od 1.11.2024 do okamžiku nabytí účinnosti tohoto Dodatku.

3. Tento Dodatek byl vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran.

4. Smluvní strany prohlašují, že se seznámily s textem tohoto Dodatku a na důkaz souhlasu s jeho písemným zněním připojují na jeho závěr dle své svobodné, vážné a pravé vůle své vlastnoruční podpisy.

Za Společnost: Za Odběratele:

V Praze dne V Olomouci dne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Swixx Biopharma s.r.o.**  **Fakultní nemocnice Olomouc**

**Příloha č. 1 ke smlouvě o finanční kompenzaci**

Vzor a výpočet

[*Obchodní tajemství*]

Rozhodné období znamená pro účely této smlouvy každý měsíc za dobu trvání této smlouvy; první rozhodné období je období od 1.11.2024.

Hodnota Kompenzace pro dané Zboží pro příslušné rozhodné období se vypočte:



Přičemž

„K” značí kompenzaci za dané Zboží za rozhodné období v korunách českých (Kč);

„PC značí pořizovací cenu Zboží vyfakturovanou Odběrateli v rozhodném období (tj. za jednotlivé uzavřené kupní smlouvy/uskutečněné objednávky v daném rozhodném období) v korunách českých (Kč);

„UP” značí úhradu zdravotní pojišťovny na dané Zboží v korunách českých (Kč), která je předmětem dohody mezi Společností a Zdravotní pojišťovnou.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Přípravek | Pořizovací cena s DPH (PC) | Úhrada pojišťovny (UP) | Kompenzace s DPH (K) |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxx | xxxxxxxxxx |