

|                                                                         |                                                   |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Fakultní nemocnice Ostrava<br>17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba | Ev. číslo kupujícího:<br>Ev. číslo prodávajícího: | 009/OVZ/24/248-K; DNS-01/16, VZ-63/24 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|

# Kupní smlouva

uzavřená dle § 2079 a násl. zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník)

mezi:

| KUPUJÍCÍM                                                               |                                                  |      |                           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------|---------------------------|
| Název:                                                                  | Fakultní nemocnice Ostrava                       |      |                           |
| Sídlo:                                                                  | 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba        |      |                           |
| IČ:                                                                     | 00843989                                         | DIČ: | CZ00843989 je plátcem DPH |
| Zřizovací listina MZ ČR ze dne 25. listopadu 1990 č. j. OP-054-25.11.90 |                                                  |      |                           |
| Zastoupena:                                                             | MUDr. Jiřím Havlantem, MHA, ředitelem FN Ostrava |      |                           |
| Bankovní spojení:                                                       | Česká národní banka, č.ú. 71334761/0710          |      |                           |

A

| PRODÁVAJÍCÍM                                                                  |                                                                   |      |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|
| Obchodní firma:                                                               | Grifols s. r. o.                                                  |      |                                   |
| Sídlo:                                                                        | Rohanské nábřeží 670/17, Karlín, 186 00 Praha 8                   |      |                                   |
| IČ:                                                                           | 48041351                                                          | DIČ: | CZ48041351 je* –není* plátcem DPH |
| Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. C 15732 |                                                                   |      |                                   |
| Zastoupena:                                                                   | Ing. Karlem Pivoňkou, jednatelem                                  |      |                                   |
| Bankovní spojení:                                                             | HSBC Continental Europe, Czech Republic, č. ú.: 2133603103 / 8150 |      |                                   |

I.

## Základní ustanovení

Prodávající se zavazuje dodat kupujícímu předmět plnění této smlouvy a převést na něj vlastnické právo. Kupující se zavazuje za něj zaplatit sjednanou cenu.

II.

## Předmět a termín plnění

- Předmětem plnění této smlouvy jsou dodávky léčivého přípravku „Krevní derivát pro intravenózní podání s obsahovou látkou Albuminum humanum 50 mg (5%) nebo 200 mg (20%) v 1 ml infuzního roztoku“, a to dle přílohy této smlouvy.
- Prodávající se zavazuje dodávat po celou dobu platnosti smlouvy kupujícímu předmět plnění dle článku II. odst. 1 smlouvy na základě jeho objednávek (pisemných, telefonických, faxových, el. poštou) denně, v případě naléhavé potřeby individuální dodávkou.
- V případě nemožnosti plnění ze strany prodávajícího je tento povinen písemně uvědomit kupujícího o přerušení dodávek. Kupující je oprávněn po dobu přerušení dodávek nakupovat předmět plnění za ceny obvyklé (náhradní plnění). Rozdíl v nákupních cenách (výše přímé škody vzniklé kupujícímu), jež vznikne mezi cenami sjednanými touto smlouvou a cenami náhradního plnění uhradí prodávající kupujícímu do 14 dnů po obnovení dodávek.
- Předpokládaná roční spotřeba uvedená pro jednotlivé položky předmětu plnění v příloze č. 1 této smlouvy je pouze orientační a v žádném případě nezavazuje kupujícího k jejich odběru.
- Záruka za jakost zboží bude poskytnuta do konce expirační lhůty léčivých přípravků. V ostatním se záruka řídí platnými ustanoveními občanského zákoníku.
- Prodávající se zavazuje dodávat předmět plnění, který je registrovaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv.

|                                                                         |                                                   |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Fakultní nemocnice Ostrava<br>17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba | Ev. číslo kupujícího:<br>Ev. číslo prodávajícího: | 009/OVZ/24/248-K; DNS-01/16, VZ-63/24 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|

### III.

#### Místo a způsob dodání zboží

1. Místem dodání zboží je **Lékárna FN Ostrava**. Náklady na dodání zboží do místa dodání hradí prodávající.
2. Ke splnění objednávky dochází okamžikem dodání zboží do místa dodání, tímto okamžikem přechází na kupujícího nebezpečí škody na zboží.
3. Dodání zboží je kupující povinen potvrdit otiskem razítka a podpisem dodacího listu osobou k tomu oprávněnou. Potvrzením dodacího listu kupující potvrzuje, že zboží bylo dodáno v množství a druhu uvedeném na dodacím listu.
4. Okamžikem převzetí zboží přechází na kupujícího vlastnické právo k dodanému zboží.
5. Kupující se povinen zboží při převzetí prohlédnout. Zjevné vady (zejména množstevní) je kupující povinen prodávajícímu oznámit ihned při převzetí a vyznačit je na dodacím listu. vady skryté je kupující povinen prodávajícímu písemně oznámit ihned po jejich zjištění, nejpozději však do konce záruční doby.

### IV.

#### Cena a platební podmínky

1. V souladu se zněním zákona č. 526/1990 Sb., o cenách se smluvní strany dohodly na cenách dle ceníku, který je přílohou této smlouvy.
2. Takto stanovená cena je cenou nejvýše přípustnou a obsahuje veškeré náklady prodávajícího.
3. Navýšení Kupní ceny je možné pouze v případě legislativních změn, které mají prokazatelný vliv na výši Kupní ceny, a na základě písemného návrhu Proávajícího, který musí Kupující písemně odsouhlasit.
4. Proávající je oprávněn zvýšit jednotkové ceny dle Přílohy č. 1 této smlouvy každoročně o průměrnou roční míru inflace za předchozí kalendářní rok zveřejněnou Českým statistickým úřadem, nejvýše však o 5 % (i v případě, že míra inflace za předchozí kalendářní rok bude vyšší), a to vždy k 1. 4. příslušného roku, počínaje 1. 4. 2026. Zvýšení jednotkových cen dle Přílohy č. 1 této smlouvy o inflaci je Proávající povinen Kupujícímu oznámit nejpozději do 15. 3. příslušného roku, jinak toto právo navýšit jednotkové ceny dle Přílohy č. 1 této smlouvy v příslušném roce zaniká. Navýšení o inflaci se použije pouze v případě, že průměrná roční míra inflace za předchozí kalendářní rok bude vyšší nebo rovna 2 %. V případě záporné míry inflace se kupní cena nesnižuje.
5. V případě, že dojde ke snížení cen na základě cenové regulace dle výměru Ministerstva zdravotnictví ČR, který se na ceny uvedené v příloze č. 1 bude vztahovat, budou uvedené ceny automaticky sníženy. O těchto změnách není nutno uzavírat dodatek k této smlouvě. Pro zamezení všech pochybností se stanovuje, že tímto postupem nemůže v žádném případě dojít k překročení cen uvedených v nabídce.
6. Cena je splatná na základě faktur vystavených po uskutečnění dodávky, a to pro každou objednávku zvlášť. Faktura musí obsahovat náležitosti daňového dokladu dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty a číslo příslušné objednávky. Přílohou faktury bude kopie potvrzeného dodacího listu.
7. Faktura je splatná do 30 dnů od jejího doručení.
8. V případě, že faktura bude obsahovat nesprávné nebo neúplné náležitosti, je kupující oprávněn ji do doby její splatnosti vrátit prodávajícímu. Ten ji podle charakteru nedostatků buď opraví nebo vystaví novou. U této nové nebo opravené faktury běží nová lhůta splatnosti.

### V.

#### Sankční ustanovení

1. Kupující se zavazuje při prodlení se zaplacením faktury zaplatit prodávajícímu úrok z prodlení ve výši stanovené předpisy občanského práva.

### VI.

#### Závěrečná ustanovení

1. Proávající bude neprodleně informovat kupujícího o zjištěných vadách dodávaných léčivých přípravků.
2. Pohledávky vyplývající z této smlouvy nemohou být postoupeny třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.
3. V souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv v platném znění, prodávající souhlasí s uveřejněním plného znění smlouvy, včetně všech jejích změn a dodatků.
4. Jakákoliv ústní ujednání, která nejsou písemně potvrzena oprávněnými zástupci obou smluvních stran, jsou právně neúčinná. Smlouvu lze měnit pouze písemnými dodatky, podepsanými oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
5. Veškeré právní vztahy touto smlouvou neupravené se řídí ustanoveními občanského zákoníku a ostatních obecně závazných právních předpisů.
6. **Smlouva se uzavírá na dobu určitou 48 měsíců od podpisu smlouvy.** Smlouvu je možno vypovědět i bez uvedení důvodů **s výpovědní lhůtou tři (3) měsíce**, která počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
7. Tato smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních, každá strana obdrží jedno vyhotovení.

|                                                                         |                          |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Fakultní nemocnice Ostrava<br>17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba | Ev. číslo kupujícího:    | 009/OVZ/24/248-K; DNS-01/16, VZ-63/24 |
|                                                                         | Ev. číslo prodávajícího: |                                       |

8. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti nejdříve dnem zveřejnění v Registru smluv.
9. V případě, že předmět plnění dle této smlouvy je nebo se stane předmětem smluvního ujednání mezi dodavatelem a zdravotní pojišťovnou na bázi risk-sharingových či cost-sharingových schémat, a pokud to není v rozporu s platnou legislativou České republiky, smluvní strany souhlasí s tím, že jednotkové ceny léčivých přípravků uvedené v Příloze této smlouvy nebudou zveřejněny dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Smluvní strany berou na vědomí a souhlasí, že Kupující je v takovém případě oprávněn sdělit údaje obsažené v Příloze této smlouvy Ministerstvu zdravotnictví ČR a osobám jím určeným.

**Příloha smlouvy:**

Ceník - uvedení jednotlivých dodávaných léčivých přípravků a kupních cen

V Ostravě, dne .....

V Praze ....., dne 2. 1. 2025

MUDr.  
Jiří  
Havrlant

Digitálně podepsal  
MUDr. Jiří Havrlant  
Datum: 2025.01.10  
14:18:26 +01'00'

**Ing. Karel Pivoňka**



Digitální podpis:  
02.01.2025 15:52

Fakultní nemocnice Ostrava  
MUDr. Jiří Havrlant, MHA  
ředitel FN Ostrava

Grifols s. r. o.  
Ing. Karel Pivoňka  
jednatel

|                                                                         |                                                   |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Fakultní nemocnice Ostrava<br>17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba | Ev. číslo kupujícího:<br>Ev. číslo prodávajícího: | 009/OVZ/24/248-K; DNS-01/16, VZ-63/24 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|

Název veřejné zakázky (VZ) : Krevní derivát pro intravenózní podání s obsahovou látkou Albuminum humanum

Číslo VZ ve FN Ostrava : DNS-01/16, VZ-63/24

Příloha č. 1 ZD Cenová tabulka

|                               |                                                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|
| Identifikační údaje účastníka | dodavatel doplní                                |
| Název:                        | Grifols s.r.o.                                  |
| IČO:                          | 48041351                                        |
| Sídlo:                        | Rohanské nábřeží 670/17, Karlín, 186 00 Praha 8 |

| CENOVÁ TABULKA                                                                                                                                                        |             |                                     |                                |                       |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| * Požadujeme u obou uvedených koncentrací (5% a 20%) LP od jednoho výrobce                                                                                            |             |                                     |                                |                       |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| * Dle požadavků našich klinik je nutno zachovat stanovené objemy injekčních lahviček                                                                                  |             |                                     |                                |                       |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| Název položky předmětu plnění                                                                                                                                         | ATC skupina | Název nabízeného léčivého přípravku | Doplněk názvu a síla           | Měrná jednotka (MJ)   | Počet injekčních lahviček v BAL | Cena za MJ v Kč bez DPH | Výše DPH v % MJ  | Cena za MJ v Kč vč. DPH               | Cena za BAL v Kč bez DPH              | Výše DPH v % BAL                      | Cena za BAL v Kč vč. DPH              | Zadavatelem předpokládaná roční spotřeba v MJ | Celková nabídková cena v Kč bez DPH při předpokládané roční spotřebě | Celková nabídková cena v Kč vč. DPH při předpokládané roční spotřebě |
|                                                                                                                                                                       |             | dodavatel doplní                    | dodavatel doplní               |                       | a                               | b                       | c                | d                                     | e = a x b                             | f = c                                 | g = e x f                             | h                                             | i = b x h                                                            | j = d x h                                                            |
|                                                                                                                                                                       |             |                                     |                                |                       | dodavatel doplní                | dodavatel doplní        | dodavatel doplní | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY | NEZASAHOVAT DO BUŇKY                          | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY                                | nastaven výpočet NEZASAHOVAT DO BUŇKY                                |
| Albuminum humanum 5%, objem 250ml                                                                                                                                     | B05AA01     | Albutein                            | 50G/L INF SOL 1X250ML; 50G/L   | 1ks injekční lahvičky |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| Albuminum humanum 5%, objem 500ml                                                                                                                                     |             | Albutein                            | 50G/L INF SOL 1X500ML; 50G/L   | 1ks injekční lahvičky |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| Albuminum humanum 20%, objem 10ml                                                                                                                                     |             | Albutein                            | 200G/L INF SOL 1X10ML; 200G/L  | 1ks injekční lahvičky |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| Albuminum humanum 20%, objem 50ml                                                                                                                                     |             | Albutein                            | 200G/L INF SOL 1X50ML; 200G/L  | 1ks injekční lahvičky |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| Albuminum humanum 20%, objem 100ml                                                                                                                                    |             | Albutein                            | 200G/L INF SOL 1X100ML; 200G/L | 1ks injekční lahvičky |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               |                                                                      |                                                                      |
| CELKOVÁ NABÍDKOVÁ CENA BEZ A VČETNĚ DPH za všechny položky předmětu plnění při zadavatelem předpokládané spotřebě za 1 rok                                            |             |                                     |                                |                       |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               | 11 591 295,00                                                        | 12 952 264,00                                                        |
| CELKOVÁ NABÍDKOVÁ CENA BEZ A VČETNĚ DPH za všechny položky předmětu plnění při zadavatelem předpokládané spotřebě za 4 roky<br>(bude uvedena na Krycím listu nabídky) |             |                                     |                                |                       |                                 |                         |                  |                                       |                                       |                                       |                                       |                                               | 46 366 180,00                                                        | 51 929 056,00                                                        |

V Praze dne 2. 1. 2025

Ing. Karel Pivoňka

 Digitální podpis:  
02.01.2025 15:53

Ing. Karel Pivoňka, jednatel  
razítko a podpis dodavatele