

DODATEK Č. 3

KE SMLOUVĚ O FINANČNÍM OBRATOVÉM BONUSU

(„Dodatek“)

SMLUVNÍ STRANY

1) ROCHE s.r.o.

sídlo: Sokolovská 685/136f, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 49617052

DIČ: CZ49617052

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 13202

(„Roche“)

a

2) Institut klinické a experimentální medicíny

sídlo: Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4, Česká republika

IČO: 00023001

DIČ: CZ00023001

bankovní spojení: č. účtu 42334041/0710

, Nemocnice“)

(společnost Roche a Nemocnice dále společně „Strany“ nebo jednotlivě „Strana“)

Preamble

- (A) Strany uzavřely dne 6. 3. 2025 smlouvu o finančním obrátovém bonusu, č. 25-0044 („Smlouva“).
- (B) Strany se dohodly na níže ujednaných změnách Smlouvy a za tímto účelem se rozhodly uzavřít tento Dodatek č. 3.

1. PŘEDMĚT DODATKU

1.1 Znění přílohy č. 1 Smlouvy se ruší a plně nahrazuje zněním, které tvoří přílohu č. 1 tohoto Dodatku.

2. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 2.1 Ostatní ustanovení Smlouvy se tímto Dodatkem nemění.
- 2.2 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 v registru smluv *mutatis mutandis*.
- 2.3 Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu poslední ze Stran a účinnosti v souladu s výše citovaným zákonem o registru smluv.
- 2.4 Tento Dodatek se použije na práva a povinnosti Stran již od 1. října 2025.
- 2.5 Tento Dodatek může být měněn či doplňován pouze formou písemné dohody obou Stran podepsané jejich oprávněnými zástupci.
- 2.6 Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou vyhotoveních, z nichž každá Strana obdrží po jednom vyhotovení. Je-li tento Dodatek podepisován elektronicky, každá ze Stran obdrží jeho shodné, elektronicky podepsané vyhotovení.

Strany prohlašují, že si tento Dodatek přečetly, že odpovídá jejich pravé a svobodné vůli, na důkaz čehož připojují své podpisy.

ROCHE s.r.o.

Datum:



Jméno:



na základě plné moci

Institut klinické a experimentální medicíny

Datum:

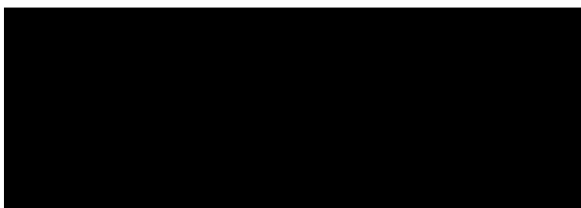
**Helena
Rögnerová**

Digitálně podepsal
Helena Rögnerová
Datum: 2026.01.19
14:55:05 +01'00'

Jméno: **Ing. Helena Rögnerová**

Funkce: ředitelka

Datum:



na základě plné moci

