

# Sponzorská smlouva

## **Novo Nordisk s.r.o.**

se sídlem: Evropská 33c  
IČO : 25097750  
DIČ: CZ25097750  
bankovní spojení: ING Bank, N.V.  
č. účtu: 1000540300/3500  
zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 47766,  
zastoupený Ing. Danielou White,  
(dále jen „partner“)

a

## **Institut klinické a experimentální medicíny**

se sídlem: Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4  
zastoupený: MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem  
IČO: 00023001  
DIČ: CZ00023001  
bankovní spojení: Česká národní banka  
č. účtu: 42334041/0710  
státní příspěvková organizace, zřizovací listina č.j.: 17268-II/2012, v platném znění  
(dále jen „zdravotnické zařízení“ nebo „IKEM“)

uzavírají tuto  
**s p o n z o r s k o u s m l o u v u**

### **I.**

#### **Předmět smlouvy**

Předmětem této smlouvy je podpora kvalitního vzdělávání, zvyšování kvalifikace a následného vzdělávání zaměstnance Institutu klinické a experimentální medicíny v Praze uvedeného v čl. II odst. 2 této smlouvy.

### **II.**

#### **Závazky smluvních stran**

- (1) Zdravotnické zařízení se zavazuje zajistit účast zaměstnance IKEM na akci EASD 2017 konané ve dnech 11.-15.9.2017 v Lisabonu - Portugalsko.
- (2) Tímto zaměstnancem byl ze strany IKEM určen [REDACTED]

Jmenovaný se svým vysláním na výše uvedenou akci souhlasí, což dokládá svým podpisem dále. Bez uvedeného souhlasu nenabude smlouva platnosti.

- (3) Partner se zavazuje nést veškeré náklady spojené s účastí zaměstnance uvedeného v čl. II odst. 2 na akci uvedené v čl. II. odst. 1 této smlouvy, zejména se jedná o úhradu registračního poplatku, ubytování, dopravy, transferů, stravy aj. Přesná částka nákladů spojená s účastí zaměstnance na akci bude partnerem zdravotnickému

zařízení vyčíslena do 60 dnů od ukončení akce a zaslána v písemné podobě na adresu IKEM, Odbor účtáren, Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4 nebo v elektronické podobě na e-mail [faktury@ikem.cz](mailto:faktury@ikem.cz). Ve vyúčtování bude uveden odkaz na uzavřenou sponzorskou smlouvu (datum uzavření).

*Odhadovaná cena nákladů a) přesáhne b) nepřesáhne částku 50 000,- Kč bez DPH.*

*(zaškrtněte nebo uveďte jednu z možností!)*

- (4) Partner prohlašuje, že disponuje dostatečným finančním, odborným a technickým zázemím nutným pro řádné plnění předmětu této smlouvy.
- (5) Partner bere na vědomí, že sponzorská smlouva bude zveřejněna podle zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv) ze strany IKEM v případě, že odhadovaná cena nákladů nebo následně skutečně vyúčtované náklady budou ve výši 50 000,- Kč bez DPH a vyšší.
- (6) Sponzorovaný bere na vědomí, že podmínkou pro uzavření této dohody (a poskytnutí sponzorského příspěvku) je zveřejnění sponzorovaným přijatých finančních plnění od společnosti Novo Nordisk dle Kodexu zveřejňování. Podrobnosti zveřejňování osobních údajů jsou přílohou č.1 této dohody.

### III. Závěrečná ujednání

- (1) Tato smlouva může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran.
- (2) Tuto smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných dodatků podepsaných oběma stranami.
- (3) Tato smlouva je sepsána ve třech stejnopisech, z nichž partner obdrží jedno a zdravotnické zařízení dvě vyhotovení.

V Praze dne 15. 8. 2017



Ing. Daniela White  
jednatelka, Novo Nordisk s.r.o.

V Praze dne 15. 8. 2017



MUDr. Aleš Herman, Ph.D.  
ředitel

Souhlasím tímto se svým vysláním na výše uvedenou akci.



poupis zaměstnanec

**PŘÍLOHA [1]**  
**POVINNÉ ZVEŘEJŇOVÁNÍ PLATEB A JINÝCH PLNĚNÍ**

1. Obdarovaný, který je stranou této Smlouvy (dále jen „**Obdarovaný**“) bere na vědomí, že společnost Novo Nordisk s.r.o. (dále jen „**Novo Nordisk**“) je členem Asociace inovativního farmaceutického průmyslu (dále jen „**AIFP**“), a je tedy vázána podmínkami *Kodexu AIFP upravujícího zveřejňování plateb a jiných plnění farmaceutických společností zdravotnickým odborníkům a zdravotnickým zařízením* (dále jen „**Kodex zveřejňování**“). V souladu s ustanoveními Kodexu zveřejňování a za účelem zvýšení transparentnosti v rámci vztahů mezi společností Novo Nordisk a zdravotnickými odborníky / zdravotnickými zařízeními má společnost Novo Nordisk povinnost zveřejňovat veškeré platby a ostatní převody hodnot jakéhokoliv druhu poskytnutých Obdarovanému dle jakékoliv dohody nebo jakéhokoliv jiného vzájemného ujednání, přičemž výše uvedené zveřejňování je nezbytnou podmínkou uzavření takové dohody nebo jakéhokoliv vzájemného ujednání.
2. Obdarovaný bere na vědomí a souhlasí, že v souvislosti s povinným zveřejňováním informací dle čl. 1 výše jsou informace týkající se Obdarovaného, které podléhají závazkům společnosti Novo Nordisk dle Kodexu zveřejňování, vyjmuty z jakékoli povinnosti zachování důvěrnosti informací.
3. Obdarovaný společnosti Novo Nordisk poskytne osobní údaje zdravotnického odborníka – fyzické osoby, který je konečným příjemcem platby/hodnoty/plnění podle této Smlouvy, a to bez zbytečného odkladu po podpisu této Smlouvy. Před poskytnutím takových osobních údajů společnosti Novo Nordisk Obdarovaný zajistí, že zpracování těchto osobních údajů společností Novo Nordisk pro účely splnění jejích závazků podle Kodexu zveřejňování splňuje požadavky příslušných místních zákonů na ochranu osobních údajů. Obdarovaný mimo jiné zdravotnického odborníka předem písemně informuje o tom, že zpracování jeho osobních údajů společností Novo Nordisk pro výše uvedené účely představuje podmínku pro to, aby mohl zdravotnický odborník jako konečný příjemce obdržet danou platbu/hodnotu/plnění. Obdarovaný společnosti Novo Nordisk splnění této povinnosti písemně doloží.

