

**SMLOUVA O POSKYTNUTÍ
VZDĚLÁVACÍHO GRANTU**

PROSTŘEDNICTVÍM GBT ČR S.R.O.

**EDUCATIONAL GRANT
AGREEMENT**

THROUGH GBT ČR S.R.O.

Tato smlouva o poskytnutí vzdělávacího grantu („**Smlouva**“) se uzavírá mezi následujícími smluvními stranami a nabude platnosti dnem podpisu poslední stranou této Smlouvy a účinnosti dnem zveřejnění této Smlouvy v Registru smluv v souladu s článkem 3.3 této Smlouvy („**Datum účinnosti**“).

SMLUVNÍ STRANY

Johnson & Johnson, s.r.o., se sídlem na adrese Walterovo náměstí 329/1, Jinonice, 158 00 Praha 5, Česká republika, IČO: 411 93 075, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu C, vložce 4711 („**Společnost**“)

A

Fakultní nemocnice Hradec Králové, právnická osoba založená dle práva České republiky, se sídlem na adrese Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, IČO: 00179906 („**Příjemce Grantu**“).

Společně dále jako „**Strany**“ nebo každá samostatně jako „**Strana**“.

VZHLEDEM K TOMU, ŽE předmětem činnosti Společnosti a společností spřízněných se Společností je výzkum, vývoj, výroba, marketing a/nebo prodej zdravotnických prostředků;

VZHLEDEM K TOMU, ŽE se Společnost zavazuje podporovat nezávislé lékařské vzdělávání a má v úmyslu poskytovat vzdělávací granty formou finanční nebo materiální podpory zdravotnickým organizacím s cílem podporovat rozvoj seriózního lékařského vzdělávání zdravotnických pracovníků, pacientů a/nebo veřejnosti na témata v klinických, vědeckých a/nebo zdravotnických oborech, která souvisejí s terapeutickými oblastmi, o které se Společnost zajímá a/nebo v nichž se angažuje;

This Educational Grant Agreement (the „**Agreement**“) is entered into by and between the following contractual parties as at the date of last signature herein and becomes effective as the date of publication of this Agreement in the Registry of Contracts in accordance with Article 3.3 of this Agreement (the „**Effective Date**“).

BY AND BETWEEN

Johnson & Johnson, s.r.o., with a registered address in Walterovo náměstí 329/1, Jinonice, 158 00 Prague 5, Czech Republic, ID. No: 411 93 075, registered in the Commercial registry maintained by the Municipal court in Prague, Section C, Insert No: 4711 (the „**Company**“)

AND

Fakultní nemocnice Hradec Králové, an organization incorporated under the laws of Czech republic with a registered address in Sokolska 581, 500 05 Hradec Kralove – Novy Hradec Kralove, ID. No: 00179906 (the „**Grant Recipient**“).

Together hereinafter referred as „**Parties**“, or each individually as a „**Party**“.

WHEREAS, Company and its affiliated companies are engaged in research, development, manufacturing, marketing, and/or sale of medical technologies;

WHEREAS, Company is committed to support independent medical education and intends to provide educational grants via funding or in kind support to Healthcare Organisations for the support and the advancement of genuine medical education of Healthcare Professionals, patients and/or the public on clinical, scientific and/or healthcare topics relevant to the therapeutic areas in which the Company is interested and/or involved;

VZHLEDEM K TOMU, ŽE Příjemcem Grantu je nemocnice, která Společnosti předložila žádost o Grant („Žádost o Grant“) [prostřednictvím formuláře v Příloze č. I];

VZHLEDEM K TOMU, ŽE peněžní částka odpovídající Grantu dle této Smlouvy bude Příjemci Grantu poskytnuta prostřednictvím cestovní kanceláře American Express Global Business Travel, GBT CR, s.r.o, Na Příkopě 15, 110 00 Praha 1 ("AMEX"), která zorganizuje dopravu a ubytování, a dále provedení platby všech nákladů, které se týkají níže schváleného Projektu;

VZHLEDEM K TOMU, ŽE Společnost prověřila žádost o Grant a má zájem Příjemci Grantu za níže uvedených podmínek poskytnout následující podporu:

1. ÚČEL GRANTU

1.1 Společnost poskytne Příjemci Grantu prostřednictvím AMEX vzdělávací grant formou daru pro účely podpory účasti zdravotnických pracovníků na vzdělávacích akcích pořádaných třetí stranou, jak je blíže uvedeno v článku 2 („Grant“). Grant bude poskytnut na podporu nezávislého lékařského vzdělávání v souladu s Kodexem etických obchodních praktik asociace MedTech Europe (v anglickém jazyce: *MedTech Europe Code of Ethical Business Practice*) a s veškerými platnými právními předpisy a profesními etickými kodexy platnými v příslušném státě.

1.2 Společnost se zavazuje poskytnout Příjemci Grantu prostřednictvím AMEX Grant a Příjemce Grantu Grant přijímá a zavazuje se jej použít výlučně za následujícím účelem:

- (a) finanční podpora účasti 2 zdravotnických pracovníků na konferenci „13th ESCP meeting“, 26.-28.9.2018, Nice („Projekt“).

1.3 Strany se dohodly, že každá z jednotlivých částí Projektu je určena výhradně na vědecké a/nebo vzdělávací účely, a nikoliv na přímou či nepřímou propagaci jakýchkoliv výrobků nebo služeb Společnosti.

WHEREAS, Grant Recipient is a hospital which submitted a Grant Request Application (the “Grant Request Application”) [through Annex I] to the Company;

WHEREAS, The payment of the Grant in accordance with this Agreement will be made to the Grant Recipient through a travel agency American Express Global Business Travel, GBT CR, s.r.o, Na Příkopě 15, 110 00 Praha 1 (“AMEX”), that will organize travel and accommodation and payment all fees required for the Program;

WHEREAS, Company has reviewed the Grant Request Application and wishes to provide following support to Grant Recipient on the following terms and conditions:

1. PURPOSE OF THE GRANT

1.1 The Company shall provide to the Grant Recipient through AMEX an educational grant in the form of a donation for support for Healthcare Professionals Participation at Third Party Organised Educational Events specified in Article 2 (the “Grant”). The Grant shall be provided to support independent medical education in accordance with the MedTech Europe Code of Ethical Business Practice and all applicable laws and legal regulations and country-specific industry codes of conduct.

1.2 The Company undertakes to provide the Grant through AMEX to the Grant Recipient and the Grant Recipient accepts the Grant and undertakes to use the Grant exclusively for the following purpose:

- (a) funding of 2 Healthcare Professionals to attend “13th ESCP meeting, 26.-28.9.2018, Nice (the “Programme”).

1.3 The Parties agree that each of the various components of the Programme is for scientific and/or educational purposes only and will not promote any Company's products or services, directly or indirectly.

1.4 Grant nebude použit na:

- (a) přímou ani nepřímou propagaci výrobků a služeb Společnosti;
- (b) podporu používání jakéhokoliv výrobku mimo rozsah příslušných povolení;
- (c) úhradu nákladů vynaložených Příjemcem Grantu za účelem propagace Příjemce Grantu a jeho služeb;
- (d) podporu dobročinných projektů;
- (e) úhradu režijních organizačních nákladů vč. nákupu základního vybavení, softwaru a školení pro nezdravotnický personál.

1.5 Příjemce Grantu se zavazuje použít Grant pouze pro účely úhrady nákladů přímo spojených s výše uvedeným Projektem, v souladu s touto Smlouvou a Žádostí o Grant. Jakákoliv změna zamýšleného použití Grantu musí být předem písemně schválena Společností.

2. GRANT

2.1 V souladu s ustanovením této Smlouvy se Společnost zavazuje poskytnout Příjemci Grantu prostřednictvím AMEX Grant odpovídající peněžní částce ve výši osmdesát šest tisíc dvacet pět korun českých (86 025,- Kč). Strany berou na vědomí, že Grant zahrnuje veškeré platby (vyjma DPH), bude v konečné částce a Společnost nemá podle této Smlouvy povinnost platit žádné další úhrady a poplatky.

2.2 Peněžní částka odpovídající Grantu dle této Smlouvy bude poskytnuta prostřednictvím cestovní kanceláře American Express Global Business Travel, GBT CR, s.r.o, Na Příkopě 15, 110 00 Praha 1 ("AMEX"), která zorganizuje dopravu a ubytování, a dále zorganizuje provedení platby všech nákladů, které se týkají výše schváleného Projektu. Příjemce

1.4 The Grant will not be used for:

- (a) Direct or indirect promotion of Company's products or services;
- (b) Support of off-label use of any product;
- (c) Payment by the Grant Recipient of exhibit or display fees for its promotion and promotion of its services;
- (d) Support of charitable programmes;
- (e) Payment for organisational overhead such as purchase of capital equipment, software and non-medical staff training.

1.5 The Grant Recipient undertakes to use the Grant only for the payment of costs directly relating to the Programme described above, in accordance with this Agreement and the Grant Request Application. Any change in the intended use of the Grant must be approved in advance by the Company in writing.

2. THE GRANT

2.1 Subject to the provisions of this Agreement, the Company shall provide through AMEX to the Grant Recipient, the Grant corresponding to the sum of eighty six thousand twenty five Czech crowns 86 025,- CZK). It is understood that the Grant shall be all inclusive (except for VAT) and final and the Company shall not be liable to pay any additional compensation or fee under this Agreement.

2.2 The payment of the Grant in accordance with this Agreement will be made through a travel agency American Express Global Business Travel, GBT CR, s.r.o, Na Příkopě 15, 110 00 Praha 1 ("AMEX"), that will organize travel and accommodation and payment all fees required for the Program. The Grant Recipient shall communicate with AMEX

Grantu musí s AMEX komunikovat a poskytnout jí veškeré informace potřebné pro plnění povinností vyplývajících z této Smlouvy. Příjemce Grantu nesmí Společnosti poskytovat informace o zdravotnických pracovnících, kteří budou finálními příjemci tohoto Grantu, uvedené informace smí Příjemce Grantu poskytovat pouze AMEX za účelem plnění povinností vyplývajících z této Smlouvy. Společnost poskytne Příjemci Grantu informace o kontaktních detailech AMEX za účelem plnění závazků vyplývajících z této Smlouvy.

2.3 Grant bude Příjemci Grantu poskytnut prostřednictvím AMEX nejpozději ve lhůtě dostačující k zorganizování Projektu v souladu s touto Smlouvou.

2.4 Pro vyloučení pochybností se stanoví, že Společnost není povinna Příjemci Grantu Grant poskytnout do doby, než tato Smlouva nabude účinnosti v souladu s příslušnými ustanoveními a tato skutečnost není Společnosti Příjemcem Grantu řádně prokázána.

3. ETICKÝ KODEX A ZVEŘEJŇOVÁNÍ INFORMACÍ

3.1 Smluvní strany se zavazují zajistit, že prostředky Grantu budou vždy čerpány v souladu s Kodexem etických obchodních praktik asociace MedTech Europe (v anglickém jazyce: *MedTech Europe Code of Ethical Business Practice*), veškerými platnými právními předpisy a profesními etickými kodexy. V případě, že se Grant poskytuje na podporu účasti zdravotnických pracovníků na vzdělávacích akcích pořádaných třetí stranou, Příjemce Grantu zajistí, aby se Grant čerpal v souladu s *Kapitolou 1: Obecná kritéria akcí Kodexu etických obchodních praktik* společnosti MedTech Europe, zejména s následujícími zásadami:

and provide it will all information necessary of fulfilment of the obligations from this Agreement. The Grant Recipient must not provide information on healthcare professionals that will be beneficiaries of this Grant to the Company, but only to AMEX, for purpose of fulfilment of the obligations from this Agreement. The Company will inform Grant Recipient on AMEX contact details for the purpose of fulfilment of the obligations arising from this Agreement.

2.3 The Grant will be provided through AMEX to the Grant Recipient at the latest within the period which will be sufficient for organizing of the Project in accordance with this Agreement.

2.4 For the avoidance of doubt, it is stipulated that the Company shall not be obliged to provide the Grant to the Grant Recipient until this Agreement enters into effectiveness in accordance with the relevant provisions and this fact is not duly proven to the Company by the Grant Recipient.

3. ETHICS AND DISCLOSURE

3.1 The Parties agree to ensure that all use of Grant funds complies with the MedTech Europe Code of Ethical Business Practice and all applicable laws and legal regulations and industry codes of conduct. Particularly, where the Grant is provided to support Healthcare Professionals' attendance at Third Party Organised Educational Events, the Grant Recipient shall ensure that the Grant is used in accordance with *Chapter 1: General Criteria for Events*, of MedTech Europe *Code of Ethical Business Practice*, including, but not limited to, the following principles:

- (a) **Program akce:** má přímo souviset s odborností nebo lékařskou praxí zdravotnického pracovníka účastnícího se akce nebo být natolik relevantní, aby jeho účast na akci opodstatnil;
- (b) **Lokace a místo konání akce:** nemá být hlavní motivací Projektu;
- (c) **Hosté:** Grant nemá být čerpán na podporu nebo úhradu stravy, cestovních, ubytovacích nebo jiných nákladů za hosty zdravotnických pracovníků ani za žádnou další osobu, která nemá upřímný profesionální zájem o informace sdílené v rámci Projektu;
- (d) **Přiměřená pohostinnost:** vůči zdravotnickým pracovníkům účastnícím se vzdělávacích akcí pořádaných třetí stranou se může uplatnit přiměřená míra pohostinnosti, má se však co do času a zaměření podřídit Projektu.

3.2 V některých státech mohou příslušné právní předpisy a/nebo profesní etické kodexy s ohledem na vzájemnou součinnost mezi Společností a zdravotnickými organizacemi, např. Příjemcem Grantu, vyžadovat zveřejnění informací nebo zavedení schvalovacích postupů. Strany se dohodly, že pokud se tyto požadavky budou vztahovat na činnosti v rámci této Smlouvy, může být Společnost povinna dle shora uvedených pravidel určitě informace zveřejnit, přičemž tyto informace mohou zahrnovat mimo jiné údaje o této Smlouvě, Příjemci Grantu nebo celkové přidělené výši Grantu na rok.

3.3 Bez ohledu na výše uvedené je Příjemce Grantu povinen bez zbytečného odkladu zveřejnit tuto Smlouvu v Registru smluv v souladu a za podmínek stanovených v zákoně 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. V takovém případě je Příjemce Grantu povinen informovat

- (a) **The Event Programme:** it should directly relate to the specialty and/or medical practice of the Healthcare Professional attending the event, or be sufficiently relevant to justify the Healthcare Professional's attendance;
- (b) **Event Location and Venue:** it should not become the main attraction of the Programme;
- (c) **Guests:** the Grant should not be used to facilitate or pay for meals, travel, accommodation or other expenses for guests of Healthcare Professionals, or for any other person who does not have a bona fide professional interest in the information being shared at the Programme;
- (d) **Reasonable Hospitality:** reasonable hospitality for Healthcare Professionals attending Third Party Organised Educational Events is allowed, but it should be subordinate in time and focus to the Programme.

3.2 In certain countries, applicable laws and legal regulations and/or professional codes of conduct may require publication, disclosure, or approval mechanisms related to interactions between Company and Healthcare Organisations, such as the Grant Recipient. The Parties agree that, should these requirements apply to the activities in scope of this Agreement, Company may be required to disclose information as required under the above stated rules, which may, amongst others, cover the details of this Agreement, Grant Recipient's details and the aggregated Grant value per year.

3.3 Without prejudice to the foregoing, the Grant Recipient is obliged to publish this Agreement without undue delay in the Registry of Contracts in accordance with and under the conditions stipulated by Act no. 340/2015 Coll., on special conditions for the effectiveness of some contracts, the disclosure of these contracts and registry of contracts (act on registry of contracts), as amended. In such case, the Grant Recipient

Společnost bez zbytečného odkladu o takovém zveřejnění a zaslat Společnosti příslušné potvrzení.

3.4 Je-li to vyžadováno, před čerpáním jakékoliv části Grantu na konkrétní akci stanovenou v daném Projektu musí být tato akce schválena příslušným systémem prověřování konferencí EthicalMedTech Conference Vetting System nebo obdobným státním schvalovacím systémem. Příjemce Grantu se zavazuje, že akci ke schválení do systému prověřování konferencí EthicalMedTech Conference Vetting System a/nebo obdobného státního schvalovacího systému předloží.

3.5 Strany se výslovně dohodly na tom, že Grant se neposkytuje v přímé nebo nepřímé souvislosti se smlouvou Příjemce Grantu o nákupu, nájmu, doporučení, předpisu, použití, dodávkách nebo zprostředkování výrobků a služeb Společnosti a nepoužije se ani na úhradu předchozích nákupů, použití, objednávek, doporučení nebo referencí.

3.6 Příjemce Grantu výslovně prohlašuje, že poskytnutí Grantu nezpůsobí porušení žádné z jeho povinností vyplývajících z platných právních předpisů, profesních etických kodexů, pravidel ohledně střetu zájmů a jiných etických pravidel. Příjemce Grantu se zavazuje plnit veškeré ze svých povinností souvisejících s přijetím Grantu, včetně povinností vyplývajících z platných daňových předpisů.

4. NEZÁVISLÝ VÝBĚR

4.1 Společnost nebude nijak zasahovat do výběru zdravotnických pracovníků, kteří budou Grant využívat. Pokud se Grant poskytuje na podporu účasti zdravotnických pracovníků na vzdělávacích akcích pořádaných třetí stranou, bude za výběr účastníků odpovídat výhradně Příjemce Grantu.

4.2 Pokud je Příjemce Grantu pořadatelem vzdělávací akce pořádané třetí stranou, bude odpovídat výhradně za (i) obsah programu, (ii) výběr řečníků, moderátorů

is obliged to inform the Company about such publication without undue delay and provide the Company with relevant confirmation.

3.4 Where applicable, the event specified in the Programme must be approved by the EthicalMedTech Conference Vetting System, and/or similar national approval scheme, prior to any amount of the Grant being used for the event. The Grant Recipient undertakes to submit the event for the assessment under the EthicalMedTech Conference Vetting System, and/or the similar national approval scheme.

3.5 The Parties specifically agree that the provision of the Grant is not implicitly or explicitly linked to an agreement for the Grant Recipient to purchase, lease, recommend, prescribe, use, supply or procure the Company's products or services or used to reward past purchases, uses, orders, recommendations, or referrals.

3.6 The Grant Recipient explicitly declares that the provision of the Grant does not cause a breach of any of its obligations arising from applicable laws and legal regulations or any codes of conduct, conflict of interest and other ethic rules. The Grant Recipient undertakes to fulfill any of its obligations related with the Grant receipt, in particular arising under applicable tax law.

4. INDEPENDENT SELECTION

4.1 The Company shall not have any involvement in any way in the selection of the Healthcare Professionals who will benefit from the Grant. Where the Grant is provided to support Healthcare Professionals' attendance at Third Party Organised Educational Events, the Grant Recipient shall be solely responsible for selection of participants.

4.2 Where the Grant Recipient is the organiser of the Third Party Organised Educational Event, the Grant Recipient shall be solely responsible for (i) the programme content;

a předsedy, kteří budou mít na vzdělávací akci pořádané třetí stranou prezentaci („**Přednášející**“), a (iii) úhradu případného honoráře pro Přednášející. Společnost nebude nijak konkrétně zasahovat do výběru obsahu vzdělávacího programu a výběru Přednášejících. Na výslovnou žádost může Společnost doporučit řečníky nebo se vyjádřit k programu.

(ii) the selection of podium speakers, moderators and/or chair, who present during a Third Party Organised Educational Event (the “**Faculty**”); and (iii) the payment of Faculty honoraria, if any. The Company shall not have any detailed involvement in determining the content of the educational programme and for selection of Faculty. If expressly requested to do so, the Company may recommend speakers or comment on the programme.

5. KONTROLA A OVĚŘOVACÍ PRÁVA

5.1 Společnost a Příjemce Grantu sjednávají, že AMEX do třiceti (30) dnů od skončení Projektu předá Společnosti závěrečnou zprávu o čerpání a/nebo příslušné doklady [např. kopie dokladů o rezervaci a originálů jízdenek], včetně dokumentace prokazující účast vybraného zdravotnického pracovníka na Projektu, potvrzující, že Grant byl čerpán v souladu s podmínkami této Smlouvy, popř. na žádost Společnosti kdykoliv v průběhu trvání Projektu, a to ve vztahu k dosud uhrazeným částkám Grantu. Závěrečná zpráva nesmí zahrnovat osobně identifikovatelné informace o konečných příjemcích (např. účastnících akce), ledaže by to výslovně vyžadovaly platné právní předpisy.

5. REVIEW AND VERIFICATION RIGHTS

5.1 The Company and the Grant Recipient agree that AMEX, shall provide to the Company a follow up report on the use of the Grant and/or adequate documentation [e.g. copies of booking documents, copies of original tickets], incl. documentation proving the attendance of the selected Healthcare Professional, verifying that the Grant was used in accordance with the terms and conditions of this Agreement within sixty (30) days from the conclusion of the Programme or at any time during the Programme duration upon the Company's request, in relation to the amounts already spent. The follow up report should not include personally identifiable information about the final beneficiaries (e.g., event attendees), except where this is specifically required under applicable laws and legal regulations.

6. UKONČENÍ SMLOUVY

6.1 Společnost je oprávněna odstoupit od této Smlouvy písemným oznámením v případě, že:

6. TERMINATION

6.1 The Company will have the right to rescind this Agreement at any time by a written notice when:

- (a) Příjemce Grantu podstatným způsobem poruší své povinnosti vyplývající z této Smlouvy a takové podstatné porušení Smlouvy nenapraví do třiceti (30) dnů od doručení písemného oznámení o porušení Smlouvy zaslané mu Společností. V takovém případě přestanou být veškeré nevyčerpané částky v rámci Grantu splatné a Příjemce Grantu bude povinen Společnosti vrátit veškeré částky, které mu již Společnost prostřednictvím AMEX poskytla;
- (b) akce v rámci Projektu nebyla prostřednictvím systému EthicalMedTech Conference Vetting System schválena. V takovém případě přestanou být veškeré nevyčerpané částky v rámci Grantu splatné a Příjemce Grantu bude povinen Společnosti vrátit veškeré částky, které mu již Společnost prostřednictvím AMEX poskytla; nebo
- (c) akce v rámci Projektu byla zrušena. V takovém případě přestanou být veškeré nevyčerpané částky v rámci Grantu splatné a Příjemce Grantu bude povinen Společnosti vrátit veškeré částky, které mu již Společnost prostřednictvím AMEX poskytla.
- (a) the Grant Recipient materially breaches any of its obligations arising from this Agreement and such material breach of this Agreement is not cured by the Grant Recipient within thirty (30) days after receipt of written notice of breach from the Company. In that event, any unpaid Grant funds will no longer be due and the Grant Recipient shall refund the amounts that have already been paid by the Company through AMEX;
- (b) the event under the Programme is not approved via the EthicalMedTech Conference Vetting System. In that case, any unpaid Grant funds will no longer be due and the Grant Recipient shall refund the amounts that have already been paid by the Company through AMEX; or
- (c) the event under the Programme has been cancelled. In that event, any unpaid Grant funds will no longer be due and the Grant Recipient shall refund the amounts that have already been paid by the Company through AMEX.

6.2 Odstoupení od této Smlouvy musí být písemné a nabývá účinnosti dnem doručení Straně, které je určené.

6.2 Rescission of this Agreement must be made in writing and shall enter into effect on the date of its delivery to the intended recipient Party.

7. SOULAD S PROTİKORUPČNÍ LEGISLATIVOU

7. ANTI-CORRUPTION COMPLIANCE

7.1 Žádná ze Stran nebude jednat v rozporu s platnými právními předpisy v oblasti boje proti korupci (souhrnně „Protikorupční legislativa“), která se vztahují na jednu nebo obě Strany. Aniž by to mělo dopad na výše uvedené, žádná ze Stran není oprávněna provádět platby, ani nabízet nebo převádět jakékoli hodnotné věci ve prospěch jakéhokoliv vládního úředníka státního zaměstnance, funkcionáře politické strany, kandidáta na

7.1 Neither Party shall perform any actions that are prohibited by anti-corruption laws and legal regulations (collectively “**Anti-Corruption Laws**”) that may be applicable to one or both Parties to this Agreement. Without limiting the foregoing, neither Party shall make any payments, or offer or transfer anything of value, to any government official or government employee, to any political party official or candidate for political

politickou funkci ani jakékoliv třetí strany, která má k dané transakci vztah, způsobem porušujícím Protikorupční legislativu.

8. OSTATNÍ UJEDNÁNÍ

8.1 Tato Smlouva včetně příloh představuje úplnou dohodu Stran ohledně předmětu této Smlouvy a nahrazuje veškerá platná předchozí písemná nebo ústní ujednání a dohody mezi Stranami týkající se předmětu této Smlouvy.

8.2 Tuto Smlouvu lze měnit nebo upravovat pouze písemnou dohodou podepsanou oběma Stranami.

8.3 Příjemce Grantu se zavazuje, že bez předchozího písemného souhlasu Společnosti nepostoupí ani nepřevéde žádná ze svých práv, povinností ani závazků vyplývajících z této Smlouvy, ani se jich nezbaví jinak. Příjemce Grantu nemá právo na započtení svých pohledávek vůči Společnosti bez předchozího písemného souhlasu Společnosti.

8.4 Tato Smlouva a její výklad se řídí právním řádem České republiky. Veškeré spory, které nebudou vyřešeny smírně, budou řešit věcně a místně příslušné soudy České republiky.

office or to any other third party related to the transaction in a manner that would violate Anti-Corruption Laws.

8. MISCELLANEOUS

8.1 This Agreement and its Annexes contain the entire agreement and understanding between the Parties with respect to the subject matter hereof and supersedes and replaces all prior agreements or understandings, written or oral, with respect to the same subject matter still in force between the Parties.

8.2 This Agreement may not be amended or modified except by a written agreement signed on behalf of each of the Parties hereto.

8.3 The Grant Recipient will not assign, transfer, or otherwise dispose of any of its rights, duties, or obligations hereunder without the prior written consent of the Company. The Grant Recipient shall have no right to set off its claims against the Company without prior written consent of the Company.

8.4 This Agreement shall be construed and interpreted in accordance with the laws of the Czech Republic. Any dispute, if not amicably settled, shall be submitted to the competent courts of the Czech Republic.

Tato Smlouva byla vyhotovena v dvojjazyčné česko-anglické verzi. Obě jazykové verze jsou identické. V případě rozporů mezi oběma jazykovými verzemi, bude mít přednost česká jazyková verze.

Strany svým podpisem vyjadřují souhlas s veškerými podmínkami této Smlouvy.

Za Společnost / On behalf of the Company

Místo / In:

Praha

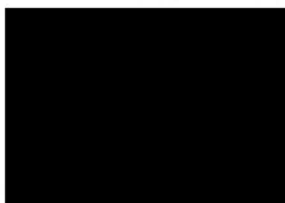
Datum / Date:

16. 7. 18



Uved'te jméno / Insert the name

Uved'te funkci / Insert the position



This Agreement is executed in bilingual Czech-English language version. Both language versions are identical. Should there be any discrepancy between the two languages versions, the Czech language version shall prevail.

By their signatures below, the Parties in this Agreement agree to all the terms and conditions of this Agreement.

Za Příjemce Grantu / On behalf of the Grant Recipient

Místo / In:

30. 07. 2018

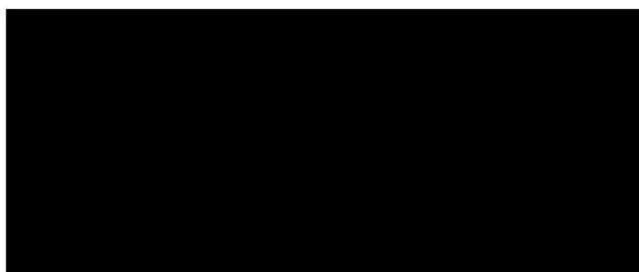
Datum / Date:

Grant Recipient



Uved'te jméno / Insert the name

Uved'te funkci / Insert the position



Příloha č. I
Formulář žádosti o grant
Annex I
Grant Request Application Form

ŽÁDOST O GRANT / GRANT REQUEST APPLICATION FORM

ÚDAJE O ŽADATELI / DETAILS OF REQUESTING ORGANISATION			
Datum žádosti / Date of application:	21. 6. 2018		
Úplný název zdravotnické organizace (ZO) / Full name of Healthcare Organisation (HCO):	Fakultní nemocnice Hradec Králové		
DIČ nebo IČ / Tax ID or Registration ID:	IČ 00179906, DIČ CZ00179906		
Úplná adresa ZO / Full Address of HCO:	Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové		
Údaje o bankovním účtu / Bank account details:	Název banky / Bank name:	Česká národní banka	
	Držitel účtu / Account holder:	Fakultní nemocnice Hradec Králové	
	IBAN č. / IBAN number:	CZ09007100200010024639511	
	SWIFT kód / SWIFT code:		
Jméno kontaktní osoby / Contact person name:	[REDACTED]		
Telefon kontaktní osoby / Contact person telephone:	[REDACTED]	E-mail:	[REDACTED]
ÚČEL GRANTU / PURPOSE OF THE GRANT			
Účel grantu je / Purpose of the grant is:	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Podpora účasti zdravotních odborníků/pracovníků na vzdělávacích akcích pořádaných 3. stranou / Support for HCPs' participation at 3rd party organised educational events	
	<input type="checkbox"/>	2. Podpora vzdělávací akce pořádané žadatelem / Support for 3rd party organised by requestor	
	<input type="checkbox"/>	3. Stipendia a studijní pobyty / Scholarships and fellowships	
	<input type="checkbox"/>	4. Veřejné informační kampaně / Public Awareness Campaigns	
	<input type="checkbox"/>	5. Jiný (prosím upřesněte) / Other - please specify	
Oblast(i) zdravotnictví související s grantem / Medical area(s) associated with the grant:	Koloproktologie		
PODROBNOSTI O VZDĚLÁVACÍ AKCI (Vyplňte, pokud jste vybrali body 1 nebo 2.) / DETAILS OF EVENT (Complete if points 1 or 2 were selected) /			
Název vzdělávací akce / Title of the scientific event:	13th ESCP meeting		
Lokace a místo konání vědecké akce / Location and venue of the scientific event:	Nice, Francie		
Datum akce / Date of event:	Datum zahájení / Start date:	26. 9. 2018	Datum ukončení / End date:
			28. 9. 2018
Byla akce hodnocena pozitivně v systému kontroly konferencí MedTech CVSP? / Has the event been positively evaluated by MedTech Conference Vetting System (CVS)? Více informací viz. / More info on the system is	<input checked="" type="checkbox"/>	ano, akce je v souladu se systémem CVS / yes, event is compliant	
	<input type="checkbox"/>	ne, na hodnocení se stále čeká, případně nebylo zahájeno / no, the assessment is still pending or has not been started	

available at: http://www.ethicalmedtech.eu/	ne, akce nespadá do působnosti CVS / no, the event does not fall under the scope of CVS (please explain)	
Cíl vzdělávací akce / Objective of the Educational Event: uvedte prosím podrobný popis rozsahu, účelu a očekávaného výstupu akce / please provide a detailed description of scope, purpose and anticipated outcome of the programme. Požadovaná podpůrná dokumentace: poslední aktualizovaný program / Required supporting documentation: most up-to-date program	Odborný kongres v rámci celoživotního vzdělávání – prohlubování kvalifikace lékařů v oboru koloproktologie. Hlavním účelem je získání nových poznatků a informací v uvedeném oboru.	
Podrobný popis využití grantu / Detailed description on how the grant will be used: - při finanční podpoře akce / for event sponsorship: Požadovaná podpůrná dokumentace je přehled rozpočtu / required supporting documentation is an overview of the budget / a	[uvedte prosím přesný účel zamýšleného použití grantu – např. pronájem místnosti, technická vybavení, náklady na přednášející na akci apod.] / (please inform us about the exact purpose you intend to use our grant - e.g. room rent, technical equipments, printing, faculty costs, etc.) Využití finančního grantu pro zajištění účasti pro 2 lékaře na kongresu 13th ESCP, který se koná v Nice, Francie. Grant bude využit pro úhradu registračního poplatku (1 členský, 1 nečlen), 2x letenka do místa a z místa konání, 2x jednolůžkový pokoj po dobu konání kongresu.	
- při podpoře účasti zdravotních odborníků/pracovníků na vzdělávací akci organizované třetí stranou / for HCP congress support:	Typ nákladů / Type of Costs	Plánované výdaje (CZK) / Planned expenditures (CZK)
	registrační poplatek / registration fee	1. 200 EUR
	ubytování / accommodation	1. 200 EUR
	doprava / transportation	600 EUR
	celkové náklady na účastníka / Total cost per participant	3. 000 EUR
	počet účastníků / Number of participants	2
	potřebujete podporu organizátorem akce od neziskové organizace kanceláře GDF ČR, v. v. o. (AMEX)?/Do you need support with organization of the public session from third party travel agent GAT ČR s. r. o. (AMEX)?	ano/yes ne/no
Pouze pokud jde o žádost ohledně účasti zdravotních odborníků/pracovníků na vzdělávacích akcích / Only if the request is for HCPs participation at Educational Events		
Popište prosím postup při vyřizování žádosti a kritéria, na základě kterých budou vybíráni příjemci grantu / Please describe the application procedure and criteria based on which the beneficiaries of the grant will be selected	Za FN HK budou vybráni lékaři, kteří se danou problematikou, oborem zabývají.	
PŘESNÝ ÚČEL (Vyplňte, pokud jste zvolili body 3, 4 nebo 5.) / DETAILED PURPOSE (Complete if points 3, 4 or 5 were selected)		
Uveďte podrobně účel / Please provide details of the purpose / (včetně trvání, programu, očekávaného výstupu apod.) / (incl. e.g. duration, program, expected outcomes, required qualifications etc.)	Získání nových informací v oboru koloproktologie	
DODATEČNÉ INFORMACE O GRANTU A ZO / ADDITIONAL INFO ABOUT GRANT AND HCO		

Požadovaná částka (místní měna) / Requested amount (Local currency)		
Požadovaná částka překročí 50 % ročního provozního rozpočtu organizace žadatele (u nevládních organizací) / The requested amount exceeds 50% of the applicant organization annual operational budget (for hospital) / income (for NGO)	ano / yes	ne / no
Podpůrné dokumenty v příloze / Supporting documents attached:	výpis z OR / registry document	
	podrobný návrh rozpočtu akce / detailed event budget dra	
	program akce / event program	
	jiné (prosím upřesněte) / other (please specify)	

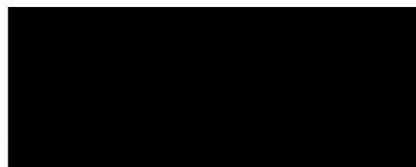
Prohlašuji, že:

- informace uvedené v tomto formuláři a v průvodní dokumentaci jsou přesné a pravdivé,
- jsem se seznámil/a se všeobecnými obchodními podmínkami společnosti Johnson & Johnson pro udělování vzdělávacích grantů a přijal/a je,
- žádost o grant nesouvisí, ať už přímo, či nepřímo, s minulým, současným nebo možným budoucím nákupem, pronájemem, doporučením, předpisem, použitím, dodáním nebo zajištěním výrobků nebo služeb společnosti.

I hereby declare that

- The information provided in this form and supporting documentation is true and accurate.
- I got familiarized and accept the General Terms of Johnson & Johnson for providing Educational Grant
- The grant request is not implicitly or explicitly linked in any way to past, present or potential future purchase, lease, recommendation, prescription, use, supply or procurement of the Company's products or services.

Datum / Date: 21.6.2018



prof. MUDr. Vladimír Palicka, CSc., dr. h. c.
ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové

11/17

THE STATE OF MISSISSIPPI
COUNTY OF HANTS

WILLIAM H. GRAY
AGGREGATOR

PROCESSED BY WILLIAM H. GRAY

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

The undersigned, William H. Gray, after
careful consideration of the various
proposals submitted to him in
pursuance of the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, do hereby
certify that the undersigned has
accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

BY AND BETWEEN

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

AND

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.

WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR
WILLIAM H. GRAY, AGGREGATOR

Johnnie E. Johnson, Sr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201, and
James E. Johnson, Jr., with a principal
address at Jackson, Mississippi 39201,
do hereby certify that the undersigned
has accepted the contract entered into
between the undersigned and the
State of Mississippi, and that the
contract is hereby approved.