

## ZÁVAZEK K OBCHODNÍMU ZVÝHODNĚNÍ



### I. Účastníci

1. Odběratel: **Fakultní nemocnice Brno**

sídlo: Jihlavská 20, 625 00 Brno  
jednající: MUDr. Roman Kraus, MBA, ředitel  
IČ: 65269705  
DIČ: CZ65269705  
bank. spojení:   
č. účtu: 

Fakultní nemocnice je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do Obchodního rejstříku, je zapsána v živnostenském rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

2. Dodavatel: **PROSPON, spol. s r.o.**

sídlo: Jiřího Voskovce 3206, Kladno, PSČ 27201  
jednající: Petra Vejmanová, jednatelka  
IČ: 45145466  
DIČ: CZ45145466  
bank. spojení:   
č. účtu: 

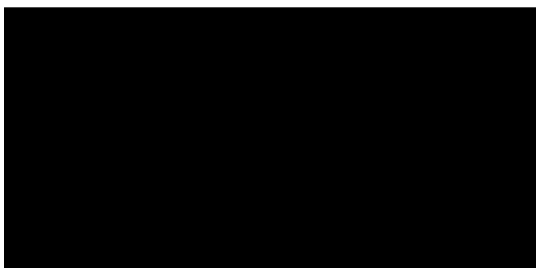
### II. Předmět

1. Předmětem závazku dodavatele je poskytnutí finanční bonifikace (dále jen „bonus“) odběrateli.
2. Dodavatel se zavazuje poskytnout odběrateli finanční bonus ve výši a struktuře specifikované v příloze č.1 z celkového finančního objemu všech odebraných výrobků z částky bez daně z přidané hodnoty.
3. Dodavatel se zavazuje poskytnout odběrateli bonus dle odst. 1 a 2, čl II. v zákonných penězích poukázáním příslušné částky na bankovní účet odběratele na základě opravného daňového dokladu vystaveného k poslednímu dni kalendářního čtvrtletí se splatností 30dní od vystavení. K základu daně na opravném daňovém dokladu bude připočtena zákonná sazba DPH odpovídající původnímu plnění. Přílohou opravného daňového dokladu bude seznam původních daňových dokladů, ze kterých se bonus počítá.
4. Odběratel bere na vědomí, že vznik nároku na bonus je podmíněn skutečností, že odběratel nebude k rozhodnému dni v prodlení se zaplacením za odebrané zboží.

**III.  
Závěrečná ustanovení**

1. Závazek dodavatele poskytnout odběrateli bonus se vztahuje na zboží určené přílohou č. 1 tohoto závazku.
2. Závazek je činěn na dobu neurčitou s platností a účinností ode dne jeho podpisu s možností výpovědi ve tříměsíční výpovědní lhůtě, která počíná plynout prvním dnem kalendářního čtvrtletí následujícího po doručení výpovědi odběrateli.
3. Tento dokument je vypracován ve 2 vyhotoveních s platností originálu, z nichž každý účastník obdrží po jednom.

V Kladně dne *1. 10. 2015*



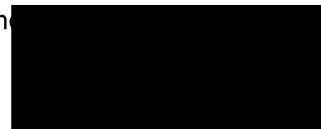
V Brně dne *1. 10. 2015*

Za odběra

MUDr. R

ředitel

Fakultní nemocnice Brno



Příloha č. 1 –

