**Příloha č. 4b ke Smlouvě č. 4/2018 o poskytnutí obratového bonusu uzavřené mezi smluvními stranami, kterými jsou:**

**sanofi-aventis, s.r.o.**

sídlo: Evropská 846/176a, Praha 6 – Vokovice, 160 00

IČO: 44848200

DIČ: CZ44848200

Bankovní spojení: ............................................

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 5968

Zastoupená: .........................., jednatel

**na straně jedné**

**a na straně druhé:**

**Fakultní nemocnice Brno**

Sídlo: Jihlavská 20, 625 00 Brno

IČO: 65269705

DIČ: CZ65269705

Bankovní spojení:....................................

Zastoupená: .............................., ředitel

**(dále též „Zdravotnické zařízení“).**

**Obsahem této přílohy je dohoda o podmínkách dosažení a o výši obratového bonusu pro tyto produkty:**

....................................................................................

**Referenční období: ........................................**

**Potřebná výše obratu dosaženého Zdravotnickým zařízením v referenčním období:**

.....................................................

**Obratový bonus poskytnutý Zdravotnickému zařízení:**

...................................................

**V Praze, dne ………................ V Brně, dne ………...................................**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**sanofi-aventis, s.r.o.Fakultní nemocnice Brno**

...................., jednatel  ........................, ředitel