**Рекомендована форма додаткового договору № \_\_\_\_\_\_\_**

**до Договору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року**

м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ року

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, юридична особа, створена за законодавством України, (надалі –«Дистрибутор»), в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який(а) діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з однієї сторони,

та

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, юридична особа, створена за законодавством України, (надалі – «Аптека»), в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який(а) діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з іншої сторони,

які разом надалі іменуються «Сторони», а кожен окремо – «Сторона»,

уклали цей Додатковий договір № \_\_\_\_\_\_\_ (надалі – «Додатковий договір») до Договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року (надалі – «Договір») про наступне.

Сторони домовились про наступне:

1. Аптека погоджується брати участь у Програмі Підтримки Пацієнтів РАЗОМ, яка проводиться з метою надання компенсації за знижки при купівлі лікарських засобів кінцевими споживачами (надалі – «Програма»).
2. З метою виконання умов п.1. цього Додаткового Договору, Сторони встановили наступний порядок дій:

2.1. Для моніторингу продажу та контролю застосування знижки й використання кінцевим споживачем картки Програми РАЗОМ, Сторони використовують програмний комплекс (надалі як Програмний комплекс). Доступ Сторін до Програмного комплексу провадиться за адресою [http://stat.hepacourse.com.ua](http://stat.gepacourse.com.ua). Перелік лікарських засобів, що беруть участь у Програмі та до яких застосовується знижка (надалі – «Продукція»), визначається Сторонами у Доповненні №1 до цього Додаткового Договору.

2.2. Дистрибутор реалізовує Продукцію Аптеці на загальних умовах. Аптека реалізовує Продукцію кінцевим споживачам, які пред’являють картку Програми РАЗОМ зі знижкою та вносить дані до Програмного комплексу. По завершенню звітного місяця, Дистрибутор перевіряє відповідність наданої інформації про кількість проданої в рамках Проекту Продукції кількості продукції, закупленої у Дистрибутора протягом звітного періоду, в разі виявлення невідповідності Дистрибутор має право змінити суму компенсації сукупної знижки, що була надана кінцевим споживачам

2.3. Дистрибутор перевіряє надані дані та надає зауваження протягом \_\_\_\_\_\_ робочих днів місяця наступного за звітним . У разі відсутності зауважень, Дистрибутор надає компенсацію знижок Аптеці протягом \_\_\_ з моменту надання даних.

2.4. Аптека отримує компенсацію при дотриманні процедур визначених цим Додатковим Договором та при достовірному внесенні даних у Програмний комплекс. Обов‘язок за повноту, своєчасність та відповідність внесення даних покладається на Аптеку.

2.5. При продажу Продукції та при наданні згаданих знижок на Продукцію розрахунки між Дистрибутором та Аптекою проводяться в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

3. Додатковий договір встановлює права та обов‘язки для Сторін виключно в рамках Програми. Інші умови Договору залишаються незмінними.

**Реквізити та підписи Сторін:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дистрибутор:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Аптека:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код ЄДРПОУ:  Місцезнаходження:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банківські реквізити:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код ЄДРПОУ:  Місцезнаходження:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банківські реквізити:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| П.І.П. , посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | П.І.П. , посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Доповнення 1 до Додаткового Договору № \_\_\_\_\_\_\_**

**до Договору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року**

м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ року

1. **Розмір та механізм надання знижки:**

1.1. Реалізація Продукції в Аптеку Дистрибутором здійснюється на загальних умовах за повною вартістю, відповідно до Договору на поставку товару між Аптекою та Дистрибутором.

1.2.Для участі у Програмі РАЗОМ Аптека зобов’язана:

* Мати постійний доступ до мережі Інтернет;
* Встановити елементи Програмного комплексу з доступом на сайт третьої сторони;

**2. Розмір знижки, що надається Аптекою кінцевому споживачу:** 30% від роздрібної ціни, встановленої Аптекою на момент продажу продукції кінцевому споживачу - пред'явнику картки Програми РАЗОМ при продажу з першої по дев’яту одиницю Продукції по одній картці споживача.

3. Під час продажу кінцевому споживачу Аптека зобов’язана:

* інформувати кінцевого споживача, що має намір купити Продукцію, про умови Програми та видавати на запит споживача картку Програми РАЗОМ;
* під час першої покупки активувати картку Програми РАЗОМ;
* прийняти від кінцевого споживача картку Програми РАЗОМ для зчитування сканером або/чи введення даних карти у відповідні поля форми Програмного комплексу;
* в момент реалізації Продукції з першої по дев’яту одиницю по одній картці споживача надати встановлену умовами Програми знижку;
* внести повну інформацію про назву Продукції, її кількість та назву Дистрибутора, ціну Продукції для продажу кінцевому споживачу в поля форми Програмного комплексу.

**Продукція, яка призначена для реалізації споживачам у межах Програми та розмір знижки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  за п. | Найменування Продукції | Знижка для споживача, від ціни Аптеки з ПДВ, при здійсненні продажу продукції Споживачу % |
| 1. | ГЕПТРАЛ®, Таблетки кишковорозчинні по 400 мг № 20 | -30% | |
| 2. | ГЕПТРАЛ®, Таблетки кишковорозчинні по 400 мг № 10 | -30% | |
| 3. | ГЕПТРАЛ®, порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 400 мг у флаконах № 5 у комплекті з розчинником по 5 мл в ампулах № 5 | -30% | |
| 4. | ГЕПТРАЛ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, кишковорозчинні по 500 мг № 20 | -30% | |
| 5. | ГЕПТРАЛ®, порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 500 мг у флаконах № 5 у комплекті з розчинником по 5 мл в ампулах № 5 | -30% | |

1. **Терміни:** з Дати набуття чинності Додаткової угоди до 31.12.2018 (з можливою пролонгацією). Факт пролонгації має бути підтверджений офіційним повідомленням та оформлений згідно чинного законодавства.

**Реквізити та підписи Сторін:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дистрибутор:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Аптека:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код ЄДРПОУ:  Місцезнаходження:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банківські реквізити:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код ЄДРПОУ:  Місцезнаходження:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банківські реквізити:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |