

Společné prohlášení o ukončení
Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče
č. 7Z80S082 ze dne 28.12.2007 (dále jen „Smlouva“)
(stomatologie)

uzavřené mezi účastníky:

Poskytovatel zdravotních služeb:	MUDr. Alžběta Hnilicová Nestrojová
Sídlo (obec):	Uherské Hradiště
Ulice, č.p., PSČ:	Leoše Janáčka 217, 68601
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	
IČ:	75052296
IČZ:	80830000

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Michal Voják, MBA, ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj
Doručovací adresa (obec):	Zlín
Ulice, č.p., PSČ:	Zarámí 160, 76001

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

Článek I.

Účastníci ve shodě uvádějí, že Smlouva č. 7Z80S082 ze dne 28.12.2007 zanikla ke dni 31.12.2018.

Článek II.

- 1) Poskytovatel prohlašuje, že je mu známo, že Pojišťovna může při výkonu své kontrolní činnosti zjistit existenci pohledávek, souvisejících se Smlouvou, zejm. pohledávky, vzniklé z vyúčtování vč. pohledávek zjištěných z důvodu neoprávněného či nesprávného vyúčtování zdravotních služeb Poskytovatelem Pojišťovně. Poskytovatel prohlašuje, že je mu znám objem zdravotních služeb, které během trvání Smlouvy vyúčtoval Pojišťovně, jakož i výše úhrady, kterou Pojišťovna za tyto zdravotní služby uhradila.
- 2) Poskytovatel jako ručitel v souladu s § 2018 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku Pojišťovně jako věřiteli prohlašuje tímto ručitelským prohlášením, že pohledávky Pojišťovny za HNdent dental clinic s.r.o., se sídlem Uherské Hradiště, Leoše Janáčka 217, PSČ 68601, IČ 07445741, IČZ: 80830000 (dále jen „HNdent dental clinic s.r.o.“) dle odst. 1) tohoto článku, v plném rozsahu uspokojí, jestliže tyto pohledávky neuspokojí

HNdent dental clinic s.r.o., a to bez zbytečného odkladu na základě výzvy Pojišťovny. Pojišťovna Poskytovatele jako ručitele přijímá.

- 3) Podpis tohoto Společného prohlášení Poskytovatelem je současně považován za podpis ručitelského prohlášení. Toto ručitelské prohlášení nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu tohoto Společného prohlášení Poskytovatelem. Veškeré změny tohoto ručitelského prohlášení mohou být prováděny pouze písemně se souhlasem Pojišťovny jako věřitele formou dodatku ke Společnému prohlášení.

Článek III.

- 1) Toto Společné prohlášení nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
- 2) Toto Společné prohlášení je vyhotoveno ve dvou stejnopisech, z nichž každý účastník obdrží jedno vyhotovení.
- 3) Účastníci svým podpisem stvrzují, že toto Společné prohlášení bylo uzavřeno podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

