

Dohoda o úhradě dluhu ve splátkách

Poskytovatel zdravotních služeb:	AC Facility s.r.o.
Sídlo (obec):	Průhonice
Ulice, č. p., PSČ:	Na Michovkách I 707, 252 43
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none"> Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 196426, dne 14.7.2012 	
Zastoupený (jméno, funkce):	Alzheimercentrum pp s.r.o., IČ: 272 44 121, při výkonu funkce zastupuje: Ing. Kamila Valštyňová
IČ:	24240931
IČZ:	32926000
Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:	

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky		
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00	
IČ:	41197518	
Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj (dále jen RP Plzeň)		
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Bronislavou Hlachovou, ředitelkou RP Plzeň, k podpisu této dohody je pověřená Ing. Krista Krenkelová, ředitelka odboru zdravotní péče RP Plzeň	
Doručovací adresa (obec):	České Budějovice	
Ulice, č. p., PSČ:	Žižkova 22, PSČ 370 01	
tel.: 952 222 222	fax: 925 228 241	e-mail: info@vzp.cz
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:		

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

uzavírají následující
Dohodu o úhradě dluhu ve splátkách (dále jen „Dohoda“)

Článek I. Uznání dluhu

1. Poskytovatel poskytuje pojištěncům Pojišťovny hrazené zdravotní služby a Pojišťovna je Poskytovateli hradí dle smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1832H002 (dále jen „Smlouva“).
2. Z provedeného vyúčtování vykázaných a uznaných zdravotních služeb za období roku 2018 ze dne 26. 2. 2019, č. j. RURM/0030/2019/PA, vyplynulo, že na straně Poskytovatele existuje na úhradách poskytnutých za vykázané a uznané zdravotní služby ve shora uvedeném období **přeplatek ve výši 1.173.215,89 Kč (slovy: jedenmilionjednostosedmdesáttřítisícdvěstěpatnáct korun a osmdesátdevět haléřů českých)**. Ke dni uzavření této Dohody Poskytovatel ze shora uvedené částky Pojišťovně neuhradil ničeho.
3. Poskytovatel prohlašuje, že uznává svůj dluh vůči Pojišťovně specifikovaný v odst. 1 a odst. 2 tohoto Článku co do důvodu a výše a zavazuje se jej uhradit způsobem uvedeným v Článku II. této Dohody.

Článek II. Dohoda o splátkách

1. Poskytovatel a Pojišťovna se dohodli, že Poskytovatel uhradí svůj dluh Pojišťovně dle níže uvedeného rozpisu splátek a že úhrada bude provedena formou bankovního převodu na [REDACTED]
2. Rozpis splátek:

Celková částka ve výši 1.173.215,89 Kč bude v níže uvedených částkách Poskytovatelem uhrazena následujícím způsobem:
 1. splátka ve výši 391.000,- Kč bude uhrazena nejpozději do konce měsíce března 2019,
 2. splátka ve výši 391.000,- Kč bude uhrazena nejpozději do konce měsíce dubna 2019,
 3. splátka ve výši 391.215,89 Kč bude uhrazena nejpozději do konce měsíce května 2019.
3. Splátka nebo její část se považuje za uhrazenou dnem, kdy bude příslušná částka připsána na účet Pojišťovny. V případě sporu je Poskytovatel povinen na vyžádání Pojišťovny doložit, kdy byla částka z účtu Poskytovatele poukázána.
4. Pokud měsíční splátka nebude Pojišťovně uhrazena dle odst. 2 Článku, stává se celý neuhrazený dluh splatným a Pojišťovna je oprávněna započítat dlužnou částku proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele vzniklé z titulu poskytování zdravotních služeb podle Smlouvy.
5. Poskytovatel je kdykoliv oprávněn uhradit celý dluh, přičemž takovou skutečnost je povinen neprodleně písemně oznámit Pojišťovně.
6. Pojišťovna je povinna na žádost Poskytovatele splnění dluhu písemně potvrdit. Pojišťovna je povinna na žádost Poskytovatele potvrdit aktuální výši dluhu.

Článek III.

1. Tato Dohoda je vyhotovena ve dvou stejnopisech, přičemž každý účastník obdrží jedno vyhotovení.
2. Dohoda nabývá platnosti dnem jejího uzavření. Uznání dluhu nabývá platnosti dnem, kdy jej Poskytovatel opatří svým podpisem a vůči Pojišťovně je účinné okamžikem, kdy je jí doručeno.
3. Pojišťovna i Poskytovatel ve shodě prohlašují, že tato Dohoda byla uzavřena podle jejich pravé svobodné a vážné vůle, svobodně a vážně, určitě a srozumitelně a nikoli v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek.
4. Smluvní strany považují tuto Dohodu za dokument podléhající zveřejnění ve smyslu ustanovení § 17 odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Pojišťovna se zavazuje Dohodu zveřejnit do 60 dnů ode dne jejího uzavření způsobem umožňujícím dálkový přístup.