

**Dodatek č. 7**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
č. 5U59A034 ze dne 12.10.2015 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	<b>MUDr. Jaroslav Ouředník</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Ústí nad Labem
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Jana Zajíce 2871/18, PSČ 400 11
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nezapisuje se</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	MUDr. Jaroslav Ouředník - poskytovatel
<b>IČ:</b>	467 77 083
<b>IČZ:</b>	59 172 000

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

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>		
<b>Sídlo:</b>		Orlická 4/2020, Praha 3, PSČ 130 00
<b>IČ:</b>		41197518
<b>Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj</b>		
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>		Ing. Martin Sloup, MBA, ředitel odboru zdravotní péče RP Ústí nad labem
<b>Doručovací adresa (obec):</b>		Teplice
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>		28. října 975/23, PSČ 415 01
<b>tel.:</b> 952 222 222	<b>fax:</b> 952 230 110	<b>e-mail:</b> informace59@vzp.cz

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

**Článek I.**

1. Smluvní strany se dohodly, že platnost této Smlouvy č. 5U59A034 ze dne 12.10.2015 se ukončuje ke dni **31.3.2020**.
2. Veškerá zdravotní péče bude v rozsahu uvedeném v Příloze č. 2 této Smlouvy poskytována nástupcem, kterým je **PCHTraumatologie, s.r.o.**, se sídlem Ústí nad Labem, Marasykova 2431/94, PSČ 400 01, IČ: 087 86 666 (dále jen "nástupce"), a to od **1.4.2020**.

**Článek II.**

1. Veškeré závazky a pohledávky Poskytovatele vůči Pojišťovně, vyplývající ze Smlouvy č. 5U59A034 ze dne 12.10.2015 včetně dodatků k této Smlouvě přecházejí dnem **1.4.2020** na nástupce, uvedeného v článku I. tohoto dodatku Smlouvy.

### **Článek III.**

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1.4.2020.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Za Poskytovatele:

Za Pojišťovnu:

