

**DOHODA o ukončení Smlouvy č. 1882D001
o poskytování a úhradě hrazených služeb
(dále jen „Smlouva“)**

**Článek I.
Smluvní strany**

Poskytovatel zdravotních služeb:	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Sídlo (obec):	Zlín
Ulice, č.p., PSČ:	Havlíčkovo nábřeží 600, 76275
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud v Brně, oddíl B, vložka 4437, dne 13. října 2005nezasahuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	MUDr. Radomír Maráček, předseda představenstva Mgr. Lucie Štěpánková, MBA, člen představenstva
IČ:	27661989
IČZ:	82077000
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 Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj		
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Aleš Zbožínek, MBA, ředitel Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj	
Doručovací adresa (obec):	Ostrava	
Ulice, č.p., PSČ:	Masarykovo náměstí 24/13, 702 00	
tel.: 952 222 222	fax: 596 118 973	e-mail: podatelna@vzp.cz
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:	ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA, 1114009761/0710	

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

u z a v í r a j í

dle článku VII. odstavec 3, písm. b) Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1882D001 ze dne 17. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“) tuto dohodu o ukončení Smlouvy.

Článek II. Předmět dohody

1. Smluvní strany se dohodly na ukončení Smlouvy, a to ke dni 30. 4. 2020.
2. 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.
3. 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 Krajskou nemocnici T. Bati, a. s., se sídlem Havlíčkovo nábřeží 600, Zlín PSČ 762 75, IČ 27661989, IČZ: 82001000 (dále jen „Krajská nemocnice T. Bati, a. s.“) dle odst. 1) tohoto článku, v plném rozsahu uspokojí, jestliže tyto pohledávky neuspokojí Krajská nemocnice T. Bati, a. s., a to bez zbytečného odkladu na základě výzvy Pojišťovny. Pojišťovna Poskytovatele jako ručitele přijímá.
4. Podpis této Dohody je současně považován za podpis ručitelského prohlášení. Toto ručitelské prohlášení nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu této Dohody Poskytovatelem. Veškeré změny tohoto ručitelského prohlášení mohou být prováděny pouze písemně se souhlasem Pojišťovny jako věřitele formou dodatku k Dohodě.

Článek III.
Závěrečná ujednání

1. Tato dohoda nabývá platnosti dnem jejího uzavření.
2. Dohoda je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tato Dohoda byla uzavřena podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jejím obsahem.

za Poskytovatele

za Pojišťovnu