

## Dodatek č. 35

### ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 5A08A358 ze dne 4. prosince 2015 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi účastníky:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	Poliklinika Anděl s.r.o.
<b>Sídlo (obec):</b>	Praha 5
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Nádražní 762/32, 150 00
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 115233, den 18. 10. 2005</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	Ing. Michal Šafránek, jednatel
<b>IČ:</b>	27381200
<b>IČZ:</b>	08358000

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

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>	
<b>Sídlo:</b>	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
<b>IČ:</b>	41197518
<b>Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	MUDr. Milan Prokop ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Praha 1
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Na Perštýně 6, PSČ 110 01

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

### Článek I.

Účastníci ve shodě uvádějí, že pracoviště IČP 08358018 ke Smlouvě č. 5A08A358 ze dne 4. prosince 2015 bylo ukončeno ke dni 30.6.2020.

### Článek II.

Poskytovatel prohlašuje, že dne 30.4.2020 uzavřel smlouvu s poskytovatelem zdravotních služeb RESPIMED s.r.o., se sídlem Urešova 1757, 148 00 Praha IČO: 47454296, IČZ: 14345000 (dále jen „Nabyvatel“). Na základě této smlouvy Nabyvatel převzal veškeré závazky Poskytovatele, vyplývající z pracoviště IČP 08358018, psychiatrie, ke Smlouvě č. č. 5A08A358 ze dne 4. prosince 2015 ve znění pozdějších dodatků.

### Článek III.

- Poskytovatel prohlašuje, že je mu známo, že Pojišťovna může při výkonu své kontrolní činnosti zjistit existenci pohledávek, souvisejících s IČP 08358018, 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 poskytování zdravotních služeb na tomto pracovišti 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 Nabyvatelem dle odst. 1) tohoto článku, v plném rozsahu uspokojí, jestliže tyto pohledávky neuspokojí Nabyvatel, a to bez zbytečného odkladu na základě výzvy Pojišťovny. Pojišťovna Poskytovatele jako ručitele přijímá.
- 3) Podpis tohoto dodatku Poskytovatelem je současně považován za podpis ručitelského prohlášení. Toto ručitelské prohlášení nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu tohoto dodatku Poskytovatelem. Veškeré změny tohoto ručitelského prohlášení mohou být prováděny pouze písemně se souhlasem Pojišťovny jako věřitele formou dodatku.

#### **Článek IV.**

- 1) Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
- 2) Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každý účastník obdrží jedno vyhotovení.
- 3) Účastníci svým podpisem stvrzují, že tento dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu

