

Dodatek č. 35 ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 5A08A358 ze dne 4. prosince 2015 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi účastníky:

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

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

a

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

- 1) 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

