

**Dodatek č. 32**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
 č. 1859M001 ze dne 27.12.2018 (dále jen „Smlouva“)  
 (poskytovatel akutní lůžkové péče)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	<b>Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice, o.z.</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Ústí nad Labem
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Sociální péče 3316/12, 400 11
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550, dne 5.5.2004</li> </ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	Ing. Petr Fiala generální ředitel
<b>IČ:</b>	25 488 627
<b>IČZ:</b>	<b>59001000</b>

(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 Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	Ing. Zuzana Dvořáková, ředitelka Regionální pobočky Ústí nad Labem, pobočky pro Liberecký a Ústecký kraj
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Teplice
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	ul. 28. října 975/23, 41501

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

**Článek I.**

- Smluvní strany se dohodly na následující změně Dodatku č. 18 ze dne 28.1.2020. Na základě vydání kompenzační Vyhlášky 305/2020 Sb. dochází od září 2020 k navýšení předběžné měsíční úhrady uvedené v Článku VIII. Odstavec 2 takto:

09/2020	5900100009	<b>205 061 028,-</b>	2. 11. 2020
10/2020	5900100010	<b>205 061 028,-</b>	1. 12. 2020
11/2020	5900100011	<b>205 061 028,-</b>	31. 12. 2020
12/2020	5900100012	<b>205 061 028,-</b>	1. 2. 2021

- Ostatní ujednání Úhradového dodatku zůstávají beze změn.

### **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. 9. 2020 do 31. 12. 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:

