

Společné prohlášení o ukončení
Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 1682P009 ze dne 20.9.2016 (dále jen „Smlouva“)
(pro fyzioterapii)

uzavřené mezi účastníky:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Integra VD Zlín
Sídlo (obec):	Zlín
Ulice, č.p., PSČ:	Bartošova 4341, PSČ 760 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud Brno, oddíl DrXXXVIII, vložka 389, dne 04.02.1956	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Milan Kučera, dle plné moci ze dne 16.11.2018
IČ:	00030970
IČZ:	82037000

(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):	
Doručovací adresa (obec):	Zlín
Ulice, č.p., PSČ:	Zarámí 160, 760 01

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

Článek I.

Účastníci ve shodě uvádějí, že Smlouva č. 1682P009 ze dne 20.9.2016 zanikla ke dni 31.8.2023.

Článek II.

Poskytovatel prohlašuje, že dne 16.6.2023 uzavřel smlouvu o úplatném převodu masérské a rehabilitační praxe s poskytovatelem zdravotních služeb UniLife, s.r.o., se sídlem Zlín, Mostní 996, PSČ 760 01, IČO 03479102, IČZ 82037000 (dále jen „Nabyvatel“). Na základě této smlouvy Nabyvatel převzal veškeré závazky Poskytovatele, vyplývající ze Smlouvy č. 1682P009 ze dne 20.9.2016 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 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.
- 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 Společného prohlášení Poskytovatelem je současně považován za podpis ručitelského prohlášení. Toto ručitelské prohlášení nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu tohoto Společného prohlášení Poskytovatelem. Veškeré změny tohoto ručitelského prohlášení mohou být prováděny pouze písemně se souhlasem Pojišťovny jako věřitele formou dodatku ke Společnému prohlášení.

Článek IV.

- 1) Toto Společné prohlášení nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
- 2) Toto Společné prohlášení je uzavíráno v elektronické nebo listinné podobě. Společné prohlášení v listinné podobě je vyhotoveno ve dvou stejnopisech.
- 3) Účastníci svým podpisem stvrzují, že toto Společné prohlášení bylo uzavřeno podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

za Poskytovatele

za Pojišťovnu