

Dodatek č. 3
ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 2304W088 ze dne 19. 12. 2022
(dále jen „**Dodatek**“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Domov pro seniory Krč
Sídlo (obec):	Praha 4
Ulice, č.p., PSČ:	Sulická 1085, 142 00
Zápis v obchodním rejstříku: nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	
IČ:	70874212
IČZ:	04908000

(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):	
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 259/6, PSČ 110 00

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

Článek I.

1. Smluvní strany prohlašují, že mezi sebou uzavřely:

- a. smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 2304W088 ze dne 19. 12. 2022 (dále jen „**Smlouva**“)
- a
- b. Dodatek č. 1 (dále jen „**Úhradový dodatek**“).

Článek II.

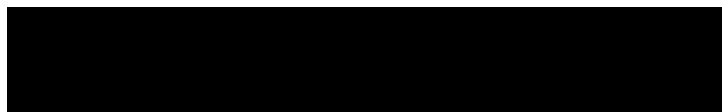
1. Úhradovým dodatkem byla dohodnuta předběžná měsíční úhrada ve výši 245 774,00 Kč/ měsíčně, kterou Pojišťovna poskytuje Poskytovateli.
2. Tímto Dodatkem se výše předběžné měsíční úhrady upravuje tak, že nová výše předběžné měsíční úhrady činí 354 099,00 Kč / měsíčně.

Článek III.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho uzavření. Ostatní ustanovení Smlouvy a Úhradového dodatku zůstávají v platnosti v plném rozsahu
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 10. 2023 do 31. 12. 2023.
3. Poskytovatel bere na vědomí, že tento Dodatek bude zveřejněn ve smyslu ust. 17 odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.
4. Tento Dodatek je uzavírán v elektronické nebo listinné podobě. Dodatek v listinné podobě je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V.....dne.....

V.....dne.....



.....
razítko a podpis

.....

Za Poskytovatele



.....
razítko a podpis

.....

Za Pojišťovnu

