

Dodatek č. 8 **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 928R097 ze dne 19. 12. 2019
(dále jen „**Dodatek**“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	PP Hospitals, s.r.o.
Sídlo (obec):	Brandýs nad Labem – Stará Boleslav
Ulice, č.p., PSČ:	Brázdímská 1000/3, 250 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 139421, dne 20.1.2005	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ivana Švikovská, jednatelka
IČ:	26085011
IČZ:	28640000

(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. město Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, 110 01

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

Článek I.

1. Smluvní strany prohlašují, že mezi sebou uzavřely:

- smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 928R097 ze dne 19. 12. 2019 (dále jen „**Smlouva**“)
- Dodatek č. 6 (dále jen „**Úhradový dodatek**“).

Článek II.

- Úhradovým dodatkem byla dohodnuta předběžná měsíční úhrada, kterou Pojišťovna poskytuje Poskytovateli.
- Tímto Dodatkem se výše předběžné měsíční úhrady upravuje tak, že nová výše předběžné měsíční úhrady činí **929 979,00 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 **1. 11. 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.

Za Poskytovatele:

Za Pojišťovnu:

