

Dodatek č. 43
ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče
č. 8P44B033 (dále jen „Smlouva“)
(kombinovaná kapitačně výkonová platba u praktických lékařů pro dospělé)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra
Sídlo (obec):	Praha 4
Ulice, č.p., PSČ:	Lhotecká 559/7, 143 01, doruč. adresa: Podmostní 4, Plzeň, 301 00
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Mgr. Jan Matouš, vedoucí
IČ:	75154960
IČZ:	44208000

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	JUDr. Barbora Písařová, vedoucí Oddělení správy smluv Regionální pobočky Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj
Doručovací adresa (obec):	Plzeň
Ulice, č.p., PSČ:	Sady 5. května 59, 306 30

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

uzavírají

v souladu se Smlouvou č. 8P44B003 tento dodatek:

Článek I.

- Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra pověřuje na základě Písemného pověření ze dne 1. 3. 2017 k zastupování Oblastního zdravotnického zařízení Plzeň v jednáních s pojišťovnou a na základě Plné moci k elektronické komunikaci k podepisování dokumentů Mgr. Jana Matouše.
- Výše uvedená Smlouva se v Článku I., Smluvní strany, část Poskytovatel, v bodě „Zastoupený“ mění z „MUDr. Jana Lejsková, vedoucí“ na „Mgr. Jan Matouš, vedoucí“.

Článek II.

1. Ostatní ujednání Smlouvy se tímto dodatkem nemění a zůstávají v platnosti.
2. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
3. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 3. 2017.
4. Tento Dodatek 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

