



## Smlouva č. 02682019

uzavřená podle § 45 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění

mezi smluvními stranami:

### **Plzeňský kraj**

se sídlem: Škroupova 18, 306 13 Plzeň

IČO: 70890366

bankovní spojení: ČNB

číslo účtu: [REDACTED]

zastoupený: Josef Bernardem, hejtmánem

k podpisu oprávněn: Ing. Milena Stárková, členka Rady Plzeňského kraje pro oblast zdravotnictví, v souladu s usnesením Rady Plzeňského kraje č. 3013/19 ze dne 21. 1. 2019

na straně jedné

(dále jen „Plzeňský kraj“)

a

**MUDr. Helena Ringlerová – pneumologie, interní lékařství, akupunktura, alergologie, imunologie**

se sídlem: Voldušská 750, 337 01 Rokycany

IČO: 48379590

na straně druhé

(dále jen „Poskytovatel zdravotních služeb“)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

## **SMLOUVU**

**o zajištění preventivních opatření v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou**

**(dále jen „smlouva“)**

### **I.**

Předmětem smlouvy je zajištění preventivních opatření v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou ve spádové oblasti obcí uvedených v příloze č. 15, která je nedílnou součástí této smlouvy (t.j. 47 100 obyvatel) a úhrada nákladů této péče, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Vymezení spádové oblasti neruší právo občanů na svobodnou volbu lékaře.

## II.

Poskytovatel zdravotních služeb se zavazuje provádět na území určeném v čl. 1. preventivní opatření uvedené v § 45 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, a činnosti uvedené v § 1 vyhlášky MZ č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, případně další opatření a činnosti, které vyplývají z platných právních předpisů nebo mezinárodních smluv, kterými je Česká republika vázána.

Jde především o tato opatření a činnosti:

- očkování proti tuberkulóze a kontrola jizev
- provádění tuberkulínového testu
- vedení dispenzáře osob tuberkulózou nemocných, osob s následky po tuberkulózním onemocnění a osob se zvýšeným rizikem tuberkulózy
- kontrola léčby antituberkulotiky
- další činnosti s výše uvedenými spojené

## III.

Plzeňský kraj se zavazuje hradit výdaje za tuto činnost, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Jde o výdaje, které podle § 45 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, hradí stát prostřednictvím správního orgán, jenž udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb, a které jsou vyjmenované v § 1 vyhlášky MZ č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění a jsou uvedené v příloze č. 1, která je nedílnou součástí této smlouvy, ale pouze pokud je při jejich vynakládání postupováno hospodárně a efektivně. K vyúčtování Plzeňský kraj požaduje i doložení počtu očkovaných dětí, počtu provedených tuberkulínových testů za účtované období a 1x ročně i počtu dispenzarizovaných ve skupinách P I, P II, M I, M II, R 1, R 2 celkově.

## IV.

1. Poskytovatel zdravotních služeb bude předkládat k úhradě doložené výdaje za uplynulé kalendářní čtvrtletí do 20. dne kalendářního měsíce následujícího po uplynutí doby, za kterou se úhrada poskytuje, konečné vyúčtování pak do 20. ledna roku následujícího.
2. V případě nesplnění lhůty k doložení výdajů podle předchozího odstavce si Plzeňský kraj vyhrazuje právo uhradit tyto výdaje až společně s vyúčtováním výdajů za následující kalendářní čtvrtletí.
3. Poskytovatel zdravotních služeb bude předkládat fakturu na celkovou částku s vyúčtováním jednotlivých položek výdajů podle přílohy č. 2 této smlouvy a s podrobným vyúčtováním jednotlivých položek výdajů podle přílohy č. 3 až 14 této smlouvy. Faktura bude také obsahovat náležitosti dokladů dle zákona č.

563/1991 Sb., o účetnictví, a dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, náležitosti obchodních listin dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a číslo této uzavřené smlouvy.

4. Plzeňský kraj fakturu uhradí do 120 dnů ode dne jejího prokazatelného doručení a to bezhotovostním převodem na účet poskytovatele zdravotních služeb uvedený na faktuře. V případě, že některá z položek faktury nebude splňovat potřebné náležitosti, doba splatnosti se prodlouží o dobu nutnou k objasnění a doložení sporné položky.
5. Za den zaplacení částky je považován den, kterým je příslušná částka odepsána z účtu Plzeňského kraje.
6. Plzeňský kraj se dále zavazuje uhradit výdaje spojené s prováděním preventivní péče, resp. výdaje stanovené § 1 vyhlášky MZ č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, které poskytovateli zdravotních služeb vznikly v období od 1. 1. 2019 do podpisu této smlouvy. Tyto výdaje budou součástí vyúčtování za 1. kalendářní čtvrtletí.
7. Poskytovatel zdravotních služeb souhlasí se zveřejněním této smlouvy podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv).
8. Plzeňský kraj se zavazuje zveřejnit tuto smlouvu v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření.

## V.

Plzeňský kraj si vyhrazuje právo kontroly hospodárného a efektivního hospodaření a věcné správnosti účtovaných výdajů podle zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. V případě zjištěných nesrovnalostí může požadovat jejich nápravu, popřípadě vrácení příslušné části poskytnuté finanční náhrady.

## VI.

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2019.
2. Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat po dohodě smluvních stran pouze formou písemných a číslovaných dodatků.
3. Smlouva je vyhotovena ve třech vyhotoveních, z nichž Plzeňský kraj obdrží dvě vyhotovení a poskytovatel zdravotních služeb jedno vyhotovení.

4. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv vedeném Ministerstvem vnitra ČR.

V Rokycanách dne 13.2.2019

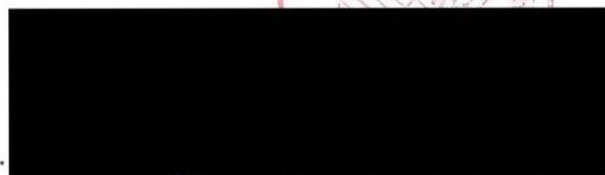
V Plzni dne 18.2.2019

Za poskytovatele zdravotních služeb:



....  
MUDr. Helena Ringlerová

Za Plzeňský kraj:



....  
Ing. Milena Stárková  
členka Rady Plzeňského kraje  
pro oblast zdravotnictví

Pl-2021/295/19

.....

Počet listů : 18

Počet výtisků : 3

Číslo výtisku : 1

Za správnost :

Radní ..... 1

Vedoucí odboru ..... [redacted]

Právník ..... [redacted]

Kompetence na základě : USMESTNÍ

RPK č. 2015/19 ze dne 21.1.2019

Datum : 15.2.2019

## Vymezení nákladů na činnosti ve smyslu § 1 vyhlášky č. 224/2002 Sb.

Náklady spojenými s preventivními opatřeními zabráňujícími vzniku a šíření onemocnění tuberkulózou se rozumí kromě nákladů hrazených ze zdravotního pojištění též úhrada:

- a) poštovného za zasílání pozvánek na pravidelné očkování proti tuberkulóze a kontrolu jizev a na provedení tuberkulinového testu,<sup>1)</sup> za zasílání žádostí o předávání zdravotnické dokumentace a její předávání, včetně opakovaného zvaní na kalmetizaci,
- b) telefonních poplatků na dohledávání dětí, které podléhají kalmetizaci a nově se přistěhovaly do spádové oblasti lékaře oboru tuberkulózy a respiračních nemocí, včetně zajišťování údajů o provedené kalmetizaci u těchto dětí,
- c) pozvánek na kalmetizaci, nových kalmetizačních karet, tří typů poučení pro rodiče o kalmetizaci, kterými jsou souhlas rodičů s provedením tuberkulinového testu, poučení pro rodiče o aplikaci tuberkulinu a poučení pro rodiče o očkování proti tuberkulóze,
- d) administrativních činností spojených s prevencí tuberkulózy spočívajících v čase kalmetizační sestry stráveném při vyhledávání karet, vypisování kalmetizačních karet, vypisování pozvánek, telefonických konzultacích s jinými odbornými lékaři z důvodů přešetření, případně kontraindikace kalmetizace a dále při organizaci a zajišťování kalmetizace, vedení dispenzáře tuberkulózou nemocných a osob se zvýšeným rizikem tuberkulózy, kterými jsou zejména osoby v kontaktu s onemocněním tuberkulózou,
- e) dopravy kalmetizační sestry z pracoviště do ordinace praktického lékaře pro děti a dorost k provedení BCG primovakcinace a odložené primovakcinace včetně testování, kde je základě souhlasu rodičů prováděna kalmetizace
- f) ztráty tuberkulinu a očkovací látky proti tuberkulóze při jejich aplikaci dané krátkou dobou použitelnosti vícedávkové ampule,
- g) kontroly léčby antituberkulotiky, spočívající v podání pokračovací tabletové antituberkulózní léčby pod dohledem zdravotnického personálu.

<sup>1)</sup> Vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem

**K faktuře č. .... ze dne .....**

V souladu s § 45 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a § 1 vyhlášky MZ ČR č. 224/2002 Sb. předkládáme přehled nákladů spojených s preventivními opatřeními zabraňujícími vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny ze zdravotního pojištění, **za období od ..... do ....., tj. .... čtvrtletí r. 2.....**

**a) Poštovné**

**Nehrazené náklady:** ..... **Kč**

**b) Telefonní poplatky**

skutečné náklady ve zdravotnickém zařízení ..... Kč

společný telefon s ambulancí TRN

– **nehrazené náklady představují 20 %** ..... **Kč**

zvláštní telefonní linka (samostatný telefon v pracovně kalmetizační sestry)

– **nehrazené náklady představují 50 %** ..... **Kč**

**Nehrazené náklady:** ..... **Kč**

**c) Administrativní potřeby**

**Nehrazené náklady:** ..... **Kč**

**d) Administrativní činnosti spojené s prevencí**

celkem náklady kalmetizační + dispenzární sestry ..... Kč

**nehrazené náklady kalmetizační + dispenzární sestry** ..... **Kč**

(nebo odděleně – viz Příloha Metodiky f1) a f2)

celkem náklady kalmetizační sestry ..... Kč

**nehrazené náklady kalmetizační sestry** ..... **Kč**

celkem náklady dispenzární sestry ..... Kč

**nehrazené náklady dispenzární sestry** ..... **Kč**

celkem náklady za období – lékaři ..... Kč

nehrazené náklady vztahované na úvazek odpovídající 0,1 úvazku lékaře na 100 000 obyvatel ..... Kč

**Celkem nehrazené náklady na admin. činnosti:** ..... **Kč**

e) Doprava kalmetizační sestry

Celkové náklady na jízdné: ..... Kč

f) Ztráty testovací a očkovací látky

**Tuberkulin:**

celkem byla provedena aplikace tuberkulinového testu u ..... osob

nehrazené náklady na aplikaci MX II: ..... Kč

**Očkovací látka - BCG vakcína:**

celkem byla provedena aplikace BCG vakcíny u ..... osob

nehrazené náklady na aplikaci BCG : ..... Kč

Celkem nehrazené náklady: ..... Kč

g) *Kontrola léčby antituberkulotiky*

***Nehrazené náklady představují ..... aplikací kontrolované léčby á 16,50 Kč.***

**Celkem nehrazené náklady**

**za kontrolovanou léčbu antituberkulotiky: .....** Kč

Nehrazené náklady pro fakturaci celkem: ..... Kč

.....  
**za zdravotnické zařízení**

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

## Poštovné

k bodu a) Přílohy č. 2 k faktuře

Fakturuje se poštovné odpovídající počtu odeslaných pozvánek a dopisů v souvislosti s povinným očkováním a testováním.

Období od ..... do .....201., tj. .... čtvrtletí			
Pozvánky	á ... Kč	ks	
Dopisy	á ... Kč	ks	
Dopisy	jiná cena	ks	
Dopisy	doporučené	ks	
<b>poštovné</b>	známky á ... Kč	ks	Kč
	známky ostatní	ks	Kč
	doporučeně	ks	Kč
<b>Celkem nehrazené poštovné</b>			<b>Kč</b>



### **Telefonní poplatky - společný telefon s ambulancí TRN**

k bodu b) Přílohy č. 2 k faktuře

Vykazují se měsíční náklady na telefon ambulance TRN včetně kalmetizační sestry, doložitelné fakturami, k úhradě se účtuje 20 %.

<b>Období od ..... do ..... 201.. , tj. .... čtvrtletí</b>			
telefon (společný - v ambulanci TRN i pro kalm. sestry): <i>vyplnit čísla.....</i>			
<b>leden</b>		<b>červenec</b>	
<b>únor</b>		<b>srpen</b>	
<b>březen</b>		<b>září</b>	
<b>duben</b>		<b>říjen</b>	
<b>květen</b>		<b>listopad</b>	
<b>červen</b>		<b>prosinec</b>	
celkem za období			Kč
<b>Celkem ztráta Kč = 20 %</b>			<b>Kč</b>

**Telefonní poplatky – zvláštní telefonní linka v pracovně kalmetizační sestry**

k bodu b) Přílohy č. 2 k faktuře

Vykazují se měsíční náklady na samostatný telefon v pracovně kalmetizační sestry, doložitelné fakturami, k úhradě se účtuje 50 %.

<b>Období od ..... do ..... 201.. , tj. .... čtvrtletí</b>			
telefon (kalm. sestry): vyplnit čísla.....			
leden		červenec	
únor		srpen	
březen		září	
duben		říjen	
květen		listopad	
červen		prosinec	
celkem za období			Kč
<b>Celkem ztráta Kč = 50 %</b>			<b>Kč</b>

**Administrativní potřeby\*****- tj. náklady na pozvánky, tiskopisy, dopisy a obálky**

k bodu c) Přílohy č. 2 k faktuře

Období od ..... do ..... 201.. , tj. .... čtvrtletí

osoby	1. pozvánka	2. a další pozvánka	souhlas s aplikací MX II	informace o aplikaci MX II	informace o aplikaci BCG
primovakcinace	.....	.....			.....
odložené primovakcinace	.....	.....	.....	.....	.....
ostatní*	.....	.....	.....	.....	.....
R II – kontakty	.....	.....			
R I		.....			
celkem pozvánky (ks)		.....			
tiskopisy ostatní					.....
celkem tiskopisy (ks)					.....
dopisy - různé (ks)		.....			
administrativní potřeby	dopisy		á 1,- Kč		Kč
	pozvánky		á .... Kč		Kč
	tiskopisy pro pac.		á .... Kč		Kč
	tiskopisy ostatní		á .... Kč		Kč
<b>Celkem nehrazené administrativní potřeby</b>					<b>Kč</b>

\*Nezahrnuje (viz vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění vyhlášky č. 65/2009 Sb.) pozvánky a tiskopisy související s výkony (činnostmi):

- 1) kontrola místa vpichu a regionálních uzlin po třech až čtyřech měsících po primovakcinaci,
- 2) případný tuberkulinový test a přeočkování dvouletých dětí,
- 3) tuberkulinový test a případné přeočkování jedenáctiletých dětí.



## Administrativní činnosti spojené s prevencí

### Mzdové a ostatní náklady kalmetizační sestry

k bodu d) Přílohy č. 2 k faktuře

Pozn.: kalkulace 1,0 úvazku kalmetizační + dispenzární sestry na 100 000 obyvatel, z toho je 0,67 úvazku kalmetizační sestry (činnosti nehrazené ze zdravotního pojištění představují 50 % času) a dále nehrazené činnosti představují 0,33 úvazku dispenzární sestry při kontrole a dohledu nad TBC na 100 000 obyvatel  
 - u kalmetizační sestry v zaměstnaneckém poměru se mzdové náklady uvádějí dle skutečnosti  
 - u kalmetizační sestry, jedná-li se o OSVČ, se měsíční mzdové náklady stanovují podle materiálu MZ „Struktura průměrné mzdy podle jednotlivých složek v platové třídě 9 a 14 ve zdravotnických zařízeních nepodnikatelské sféry ČR pro potřeby odboru ochrany veřejného zdraví“ uveřejněného na internetových stránkách MZ v příslušné platové třídě, tj. 9. třídě -  
 ..... Kč – platnost od 1. 1. 201..

**nehrazená činnost představuje 33,5 % úvazku na 100 000 obyvatel**

Nasmlouvaná oblast: ..... obyvatel počet sester: ....  
 přepočtený počet = počet úvazků: ....

Období od ..... do ..... 201., tj. .... čtvrtletí

Mzdové náklady ..... Kč

Zdravotní pojištění

- zaměstnavatel hradí 9 % mzdových nákladů ..... Kč

Sociální pojištění

- zaměstnavatel hradí 25 % mzdových nákladů ..... Kč

Celkové osobní náklady ..... Kč

Příspěvek zaměstnavatele na stravování ..... Kč

(počet odpracovaných dní ..... x denní příspěvek ..... Kč)

Praní prádla ..... Kč

Ochranné pomůcky ..... Kč

**Celkem náklady za období ..... Kč**

Celkem náklady za období na úvazek 1,0 ..... Kč

**Nehrazené náklady kalmetizační sestry představují 33,5 % nákladů na úvazek 1,0 vynásobený počtem obyvatel v nasmlouvané oblasti a vydělený 100 000**

**..... Kč**

**Pokud není naplněn kalkulovaný stav v počtu sester, počítá se**

**50 % ze skutečných nákladů na kalmetizační sestru ..... Kč**





**Doprava kalmetizační sestry\***

k bodu e) Přílohy č. 2 faktury

Období od ..... do ..... 201..., tj. .... čtvrtletí

\* Zahrnuje jen dopravu kalmetizační sestry do ordinace praktických lékařů pro děti a dorost k provedení BCG primovakcinace a odložené primovakcinace (MX II + BCG)

<b>místo</b>	<b>výkon</b>	<b>datum</b>	<b>jízdné</b>
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
<b>Celkové náklady na jízdné</b>			<b>Kč</b>



**Doprava kalmetizační sestry\***

k bodu e) Přílohy č. 2 faktuře

\*Zahrnuje jen dopravu kalmetizační sestry do ordinace praktických lékařů pro děti a dorost k provedení BCG primovakcinace a odložené primovakcinace (MX II + BCG)

Období od ..... do ..... 201..., tj. .... čtvrtletí

místo	výkon	datum	km
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
	MX II		
	BCG		
<b>Celkem ujeté km</b>			.....
<b>kilometrovné</b> (počet ujetých km x náhrada ... Kč) dosadit dle platné vyhlášky o cestovních náhradách**			..... Kč
<b>spotřeba</b> (počet ujetých km x spotřeba x cena PHM) ... l / 100 km (dosadit dle technického průkazu), cena PHM je stanovena pro daný rok vyhláškou**			..... Kč
<b>Celkové náklady na dopravu</b>			..... Kč

\*\* pro rok 2010 vyhl. č. 462/2009 Sb., kterou se pro účely poskytování cestovních náhrad mění sazba základní náhrady za používání silničních motorových vozidel a stanoví průměrná cena pohonných hmot

**Ztráty testovací a očkovací látky**

Počty výkonů a počty nakoupených ampulí testovací látky (tuberkulinu = MX II) a očkovací látky (BCG)

k bodu f) Přílohy č. 2 k faktuře

Období od ..... do ..... 201..., tj. .... čtvrtletí				
<b>Počty provedených výkonů – MX II a BCG (za období)</b>				
osoby	primovakcinace	odložené primovakcinace	ostatní*	celkem
MX II				
BCG				

<b>Nákup testovací a očkovací látky za období</b>					
Pozn.: období nákupu tuberkulinu a BCG vakcíny nemusí souhlasit s obdobím použití					
měsíc				cena celkem	cena á 1 amp. (uvádět vždy)
MX II amp.	ks	ks	ks	Kč	Kč
BCG amp.	ks	ks	ks	Kč	Kč
<b>Použito za období</b>					
Kalkulace plánovaného počtu dávek	<i>Tuberkulin</i> 1 amp. (á 5 ml) = 20 dávek 1 amp. (á 1,5 ml) = 6 dávek		<i>BCG vakcína</i> 1 amp. (á 0,75 mg) = 5 dávek 1 amp. (á 1,5 mg) = 10 dávek		
	počet použitých ampulí		vypočtený počet dávek (z uvedeného počtu a velikosti ampulí)	počet uskutečněných aplikací, tj. počet spotřebovaných dávek	
MX II celkem amp.	ks				
BCG celkem amp.	ks				
<b>Ztráta za období</b>					
	počet neaplik. dávek	počet neaplik. ampulí	ztráta		
MX II			Kč		
BCG			Kč		
<b>Celkem nehranené náklady:</b>					<b>Kč</b>

\* Nezahrnuje (viz vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění vyhlášky č. 65/2009 Sb.):

- 1) případný tuberkulinový test a přeočkování dvouletých dětí,
- 2) tuberkulinový test a případné přeočkování jedenáctiletých dětí.

## Kontrola léčby antituberkulotiky

Počty pacientů a kontrolovaná léčba antituberkulotiky

k bodu g) Přílohy č. 2 k faktuře

Období od ..... do ..... 201..., tj. .... čtvrtletí	
<b>Počet pacientů s kontrolovanou léčbou antituberkulotiky</b>	
<b>Počet kontrolovaných aplikací antituberkulotik</b>	
Pozn.: 1 aplikace = 16,50 Kč	
<b><i>Celkem nehrazené náklady za kontrolovanou léčbu antituberkulotiky:</i></b>	<b>Kč</b>

## SEZNAM OBCÍ

BEZDĚKOV, BŘASY, BŘEZINA, BUJESILY, BUŠOVICE, CEKOV, ČILÁ, DOBŘÍV, DRAHOŇŮV ÚJEZD, EJPOVICE, HLOHOVICE, HOLOUBKOV, HRÁDEK, HRADIŠTĚ, HŮRKY, CHEZNOVICE, CHLUM, CHOMLE, KAKEJCOV, KAMENEC, KAMENNÝ ÚJEZD, KAŘEZ, KAŘÍZEK, KLABAVA, KLADRUBY, KORNATICE, LHOTA POD RADČEM, LHOTKA U RADNIC, LIBLÍN, LÍŠNÁ, LITOHLAVY, MEDOVÝ ÚJEZD, MEŠNO, MIROŠOV, MLEČICE, MÝTO, NEVID, NĚMČOVICE, OSEK, OSTROVEC-LHOTKA, PLÍSKOV, PODMOKLY, PŘÍKOSICE, PŘÍVĚTICE, RADNICE, RAKOVÁ, ROKYCANY, SEBEČICE, SIRÁ, SKOMELNO, SKOŘICE, STRAŠICE, SVOJKOVICE, ŠTÍTOV, TEREŠOV, TĚŇĚ, TĚŠKOV, TROKAVEC, TÝČEK, ÚJEZD U SVATÉHO KŘÍŽE, VEJVANOV, VESELÁ, VÍSKY, VOLDUCHY, VŠENICE, ZBIROH, ZVÍKOVEC

Čestné prohlášení

Já.....  
.....  
.....

(titul, jméno, příjmení, sídlo, místo provozování, IČ poskytovatele zdravotních služeb (OSVČ)

čestně prohlašuji,

že jsem při vykazování mzdových nákladů předložených na základě Smlouvy uzavřené podle § 45 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vyhlášky MZ č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, mezi mnou jako poskytovatelem zdravotních služeb a Krajským úřadem Plzeňského kraje k faktuře na úhradu výdajů na činnost v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou za .....čtvrtletí roku..... vycházel z výpočtu průměrného platu dle tabulky Struktura průměrného platu podle jednotlivých složek v platové třídě 9 a 14 za rok 2013 ve zdravotnických zařízeních nepodnikatelské sféry ČR.

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

.....

podpis

otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb