

1726/19

Smlouva o příspěvku na zdravotní vyšetření

Aliance žen s rakovinou prsu, o.p.s.

se sídlem: 130 00 Praha 3, Havlíčkovo náměstí 746/11
identifikační číslo 26704374
zastoupená ředitelkou Evou Knappovou
(dále jen „Aliance“)

a

Zdravotnické zařízení: Krapšská zdravotní, a.s.

se sídlem: *Sociální péče 3376/II A, 409 13, Ústí nad Labem*
IČO: *254 88 687*
zastoupené: *ing. Petrem Fialou, generálním ředitelem*
(dále jen „zdravotnické zařízení“)

uzavírají v rámci podpory boje proti rakovině prsu a projektu ŽENY ŽENÁM 2019 tuto
smlouvu:

1. Aliance v duchu šíření osvěty, podpory zdraví, péče o ženy a zdravotní kultury distribuuje sama, nebo prostřednictvím svých partnerů leták vydaný v rámci projektu ŽENY ŽENÁM 2019. Leták obsahuje poukázku na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč, jejímž prostřednictvím může fyzická osoba, jako příjemce letáku (dále jen „pacientka“) uplatnit slevu u smluvních zdravotnických zařízení Aliance při sonografickém a mamografickém vyšetření.
2. Předmětem této smlouvy je poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč Aliancí zdravotnickému zařízení za účelem zaplacení části ceny za sonografické či mamografické vyšetření, který pacientka uplatnila u zdravotnického zařízení.
3. Pacientka předloží zdravotnickému zařízení originál poukázky na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč vydaný Aliancí v rámci projektu ŽENY ŽENÁM 2019 a doplatí pouze zbytek ceny za provedené vyšetření podle aktuálního ceníku zdravotnického zařízení a platné právní úpravy v den vyšetření.
4. Zdravotnické zařízení je povinno poukázku na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč v době od 15. 8. 2019 do 30. 11. 2019 od pacientky přijmout jako část platby za vyšetření.
5. Zdravotnické zařízení Alianci odešle nejpozději v termínech 10. 9. 2019 (za srpen), 10. 10. 2019 (za září), 10. 11. 2019 (za říjen) a 10. 12. 2019 (za listopad), nejpozději však do 15. 12. 2019, vyúčtování provedených vyšetření a doloží spolu s vyúčtováním originály přijatých poukázek na příspěvek ve výši 200,- Kč.
6. Aliance je povinna zaplatit zdravotnickému zařízení částku ve výši 200,- Kč za každou doloženou poukázku na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč do 4 týdnů poté, co jí bylo doručeno vyúčtování od zdravotnického zařízení, a to z prostředků věnovaných na tento účel společností Avon Cosmetics spol. s r.o.
7. Na proplacení poukázek na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč podle vyúčtování, které bude Alianci odesláno po 15. 12. 2019, ztrácí zdravotnické zařízení nárok.
8. Doklady k vyúčtování a faktury bude zdravotnické zařízení zasílat na adresu Aliance (**Havlíčkovo náměstí 746/11, 130 00 Praha 3**).
9. Zdravotnické zařízení se zavazuje vyplnit pro potřeby statistiky projektu údaje na poukázce na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč a to věk vyšetřované, druh provedeného vyšetření, účast na AVON pochodu 2019 a zakoupení AVON trička - ročník 2019. Poukaz opatří razítkem.
10. Zdravotnické zařízení nebude vypisovat jména a příjmení, rodná čísla, adresy aj. osobní údaje pacientek.
11. Bude-li zdravotnickému zařízení v průběhu roku zrušena akreditace nebo nedojde-li k jejímu prodloužení, smlouva pozbyvá platnosti.
12. Smlouva je platná ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami.
13. Tato smlouva se uzavírá ve dvou stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu. Každá strana obdrží jedno vyhotovení. Změny a doplňky této smlouvy je možné činit po dohodě smluvních stran pouze písemnou formou.
14. Na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojí smluvní strany svoje vlastnoruční podpisy:

04 -07- 2019

V Praze dne *16. 8. 2019*

v *Ústí nad Labem* dne

