

DODATEK Č. 1

ke smlouvě o podmínkách spolupráce a vzájemných právech a povinnostech
ze dne 13. 6. 2016

Kancelář zdravotního pojištění z.s.

se sídlem: nám. W. Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3
zast.: JUDr. Ladislavem Švecem, ředitelem
IČ: 70938393
(dále jen „Kancelář ZP“)

Fakultní nemocnice Hradec Králové



se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové
zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr.h.c., ředitelem
IČ: 00179906
(dále jen „poskytovatel zdravotních služeb“)

(společně dále jen „smluvní strany“ či jednotlivě též „smluvní strana“)

1. Smluvní strany shodně prohlašují, že mezi sebou s účinností ke dni 13. 6. 2016 uzavřely smlouvu o podmínkách spolupráce a vzájemných právech a povinnostech týkající se šetření dekubitů jako ukazatele kvality ošetrovatelské péče (dále jen „smlouva“).
2. Smluvní strany se dohodly, že se čl. V. (Platnost a účinnost smlouvy) odst. 1 smlouvy mění tak, že nově zní:

„Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to na dobu 24 měsíců s účinností od 10. 1. 2016.“

3. Zbývající ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.
4. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami.
5. Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom.
6. Smluvní strany prohlašují, že tento dodatek vyjadřuje jejich svobodnou, pravou, vážnou a úplnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za Kancelář ZP:		Za poskytovatele zdravotních služeb:	
Jméno:	JUDr. Ladislav Švec	Jméno:	prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr.h.c.
Funkce:	ředitel	Funkce:	ředitel
Podpis:	 Fax: 222 734 951 IČO: 7093 8393	Podpis:	 27. 01. 2017
Datum a místo:	V Praze dne 9. 1. 2014	Datum a místo:	V Hradci Králové dne

Fakultní nemocnice
Hradec Králové
ředitelství
500 05 Hradec Králové
00179906, tel. 495 832 881