

Dohoda o spolupráci

Smluvní strany:

- Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,**
vedená v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce číslo 7216
provedeným zápisem dne 26. října 1992
se sídlem: Praha – Vinohrady, Vinohradská 2577/178, 130 00
statutární orgán: generální ředitel MUDr. [REDACTED], MBA
zastoupená: ředitelem pobočky Brno Ing. [REDACTED]
IČ: 47114304
bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic, a.s.
číslo účtu: [REDACTED]
(dále jen „Pojišťovna“) na straně jedné

a

- Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace**
se sídlem: Purkyňova 235/36, Vyškov, 682 01
IČO: 00839205
zastoupené: Ing. Věrou Seidlovou - ředitelkou
bankovní spojení: Komerční banka
číslo účtu: [REDACTED]
(dále jen Nemocnice) na straně druhé

uzavírají tuto dohodu:

Preambule

Ve snaze aktivně přispívat k vytváření zdravých podmínek a zdravého způsobu života a práce zaměstnanců – klientů Pojišťovny. Prostřednictvím zajištění preventivní péče uzavřely dnešního dne strany následující dohodu o spolupráci.

I. Předmět dohody

Předmětem dohody je spolupráce Pojišťovny a Nemocnice v oblasti čerpání položek Programu rozšířené péče, určené pro specifické skupiny pojištěnců Pojišťovny ohrožených charakterem vykonávané práce v roce 2016.

II. Povinnosti smluvních stran

- Pojišťovna se zavazuje uhradit za zaměstnance Nemocnice výlučně pojištěnce Pojišťovny, kteří mají zřízenou „Kartu života“ částku do výše 13.308,92 Kč za péči, která jim bude poskytnuta, a to za tyto položky:

a) Balíček „Fit pro každý den“ – vitaminový balíček od společnosti Green–Swan Pharmaceuticals CR, a.s. dle přiloženého seznamu v hodnotě 13.308,92 Kč (124 osob).

1. Nákup vitamínů provede Pojišťovna v listopadu 2016. Dodávka vitaminových balíčků bude provedena na adresu Nemocnice, k rukám kontaktní osoby paní Hasíkové, která zajistí jejich distribuci prostřednictvím seznamu zaměstnanců – klientů Pojišťovny.

2. Nemocnice se zavazují informovat zaměstnance – pojištěnce Pojišťovny o možnostech čerpání položek hrazených Pojišťovnou a uskutečnit distribuci vitamínů, které budou rozdány proti podpisu zaměstnance s uvedením jeho rodného čísla nebo data narození.

3. Nemocnice se zavazuje informovat zaměstnance o produktech a dalších výhodách nabízených klientům Pojišťovny.

III.

Závěrečná ustanovení

1. Pojišťovna a Nemocnice prohlašují, že si tuto dohodu před jejím podpisem přečetli, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle, určité, vážné a srozumitelné, a na důkaz souhlasu připojují své vlastní podpisy.

2. Tato dohoda je sepsána ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž jedno obdrží Nemocnice a jedno Pojišťovna. Dohoda může být měněna nebo doplněna jen řádně očíslovanými písemnými dodatky, které odsouhlasí a podepíší obě strany.

3. Dohoda nabývá účinnosti a platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a její platnost končí 31.12.2016.

4. Přílohy: č. 1 – Výpis z OR Pojišťovny
č. 2 – Výpis z RES Nemocnice

V Brně dne - 4 - 11 - 2016

Ve Vyškově dne..... 21.11.2016

