



28319594

Příloha č. 2 ke Smlouvě ZSS č: 28319594

Poskytovatel : GrandPark, a.s.

Adresa: Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČ : 03588122 Specifikace: 02
IČZ : 10725000

Smluvně dohodnutý rozsah druhu zdravotních služeb poskytovaných Poskytovatelem

Rozsah objemu zdravotních služeb může Pojišťovna poptat v návrhu dodatku o způsobu a výši úhrady hrazených služeb pro příslušný kalendářní rok.

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



28319594



28319594

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 28319594

Poskytovatel : GrandPark, a.s.

Adresa: Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČ : 03588122 Specifikace: 02
IČZ : 10725000

Smluvně sjednané místo poskytování hrazených služeb a sjednané ordinační hodiny

+-----+
| IČP : 10725001 |
+-----+

Město : Praha 10
Ulice : Kryšpínova 1 Dolní Měcholupy
PSČ : 109 00
Kraj : Praha

+-----+

| SPOJENÍ |

+-----+

Telefon - pevná linka :
Telefon mobil :
Fax :

+-----+
| Ordinační hodiny na výše uvedeném pracovišti |
+-----+

	Od - Do	Od - Do	Od - Do
PO	00:00 - 24:00	-	-
ÚT	00:00 - 24:00	-	-
ST	00:00 - 24:00	-	-
ČT	00:00 - 24:00	-	-
PÁ	00:00 - 24:00	-	-
SO	00:00 - 24:00	-	-
NE	00:00 - 24:00	-	-
Celkem týdně:			168:00

+-----+
| Regionální působnost : |
+-----+

Okres Kraj ČR
Ano Ne Ne



28319594

Příloha č. 3 ke Smlouvě ZSS č: 28319594

Poskytovatel : GrandPark, a.s.

Adresa: Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČ : 03588122 Specifikace: 02
IČZ : 10725000

+-----+
| Dohodnutá korespondenční adresa : |
+-----+

Město : Praha 4
Ulice : Hvězdova 1734/2c
PSC : 140 00
Kraj :

Telefon - pevná linka :
Telefon mobil :
Fax :
E-mail :
WWW :

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele



28319594

Příloha č. 4 ke Smlouvě ZSS č: 28319594

Poskytovatel : GrandPark, a.s.

Adresa: Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČ : 03588122 Specifikace: 02
IČZ : 10725000

Výčet přístrojů a dalšího technického vybavení pro poskytování
smluvně dohodnutých hrazených služeb

IČP:10725001

Specifikace	Výr.číslo	Rok	Počet výroby
Typ přístroje : FONENDOSKOP MEDCOMFORT			3
Typ přístroje : Glukometr eBsensor			2
Typ přístroje : ODSÁVAČKA DYNAMIC II.			1
Typ přístroje : OXYMETR MEDISANA			2
Typ přístroje : TEPLOMĚR DIGITÁLNÍ TEPLOMĚR			2
Typ přístroje : Tonometr bezkontaktní OMRON M2 DIGITÁLNÍ			2

U všech přístrojů je nutné pravidelně předkládat potvrzení o metrologických kontrolách, kontrolách zdravotnických prostředků a dalších kontrolách dle příslušných právních předpisů a ČSN. Zdravotní služby poskytnuté s využitím vybavení, které neplní zákonné a další požadavky, nemohou být uhrazeny.

Prohlašuji, že přiložené kopie výše uvedených osvědčení plně odpovídají platnému originálu.

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN
A STAVEBNICTVÍ



28319594



28319594

Příloha č. 5 ke Smlouvě ZSS č: 28319594

Poskytovatel : GrandPark, a.s.

Adresa: Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČ : 03588122 Specifikace: 02
IČZ : 10725000

Seznam nositelů výkonů a dalších specialistů oprávněných k poskytování
smluvně dohodnutých hrazených služeb

Příjmení	Jméno	Titul	RČ	IČP	Odb.	Úvazek
Č*****	I*****		*****	10725000	913	0,96
H*****	D*****		*****	10725000	913	0,25
M*****	J*****		*****	10725001	913	1,00
K*****	I*****		*****	10725001	913	0,96
U*****	I*****		*****	10725001	913	1,00
P*****	R*****	Bc.	*****	10725001	913	0,25
M*****	M*****		*****	10725001	913	0,46
R*****	P*****	Bc.	*****	10725001	913	1,00
K*****	D*****	Bc.	*****	10725001	913	0,46
P*****	L*****		*****	10725001	913	1,00

Prohlašuji, že přiložené kopie výše uvedených dokladů plně odpovídají
platnému originálu a že u těch dokladů, u kterých žádám, aby byla převzata
z dřívější smluvní dokumentace, nedošlo k žádným změnám.

V Praze dne

V dne

.....
za Zdravotní pojišťovnu

.....
za Poskytovatele