

## **Dodatek č. 7**

### **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 4S30W008 ze dne 23.12.2014 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel pobytových sociálních služeb:</b>	<b>Domov pod hrází, o.p.s.</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Pečičky 25, 26231 Pečice
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Městský soud v Praze, oddíl O, vložka 1345, zápis dne 31. prosince 2013</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	Pavel Kuchta, ředitel
<b>IČ:</b>	22723757
<b>IČZ:</b>	30568000

(dále jen „**Pobytové zařízení**“) na straně jedné

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>	
<b>Sídlo:</b>	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
<b>IČ:</b>	41197518
<b>Regionální pobočka Praha pobočka pro HI. m. Prahu a Středočeský kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	<b>Michal Dolejší</b> <b>vedoucí referátu ambulantních poskytovatelů</b>
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Praha 1
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Na Perštýně 6, PSČ 110 01

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

### **Článek I.**

Smluvní strany se v souladu s ustanovením čl. XII., odst. 3) Smlouvy dohodly na následující změně výše uvedeného smluvního vztahu a to takto.

### **Článek II.**

Po dohodě obou smluvních stran se upravuje Příloha č. 2 Smlouvy pro pracoviště IČP 30568001.

- Ostatní ujednání Smlouvy zůstávají zachována.
- Nedílnou součástí tohoto dodatku jsou příloha č. 2., typu Z, pro pracoviště 30568001.

### **Článek III.**

- Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.

2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 12. 2016 do 31. 12. 2022.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Pečičky dne 9. 12. 2016

V Praze dne 14. 12. 2016

razítko a podpis

.....

za Poskytovatele  
Pavel Kuchta  
ředitel

razítko a podpis

.....

za Pojišťovnu  
Michal Dolejší  
vedoucí referátu ambulantních poskytovatelů