**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

Dodatek č. 1

k pojistné smlouvě č. 7721122739

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika
IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „vedoucí pojistitel")

zastoupený na základě pověření ..........​.................​.......................​.....................​...................​..................​...​.........................​......... ÚPHR
a ..........​................​.........................​.....................​...................​...................​............................ ÚPHR

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00
a

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem Lazarská 1718/3, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČO: 27116913

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 9100
jako (sou)pojistitel (dále jen „(sou)pojistitel")

zastoupený na základě plné moci (sou)pojistitele pro vedoucího pojistitele a pověření vedoucího pojistitele
(jeho statutárního orgánu) pro své dále zde uvedené zaměstnance, zaměstnancem vedoucího pojistitele ........
​.................​.......................​.....................​...................​..................​...​.........................​......... ÚPHR a zaměstnancem vedoucího
pojistitele ..........​................​.........................​.....................​...................​...................​.............................ÚPHR

(dále jen „pojistitel")

a

Nemocnice Na Františku

se sídlem Na Františku 847/8, 110 00, Praha - Staré Město, Česká republika
IČO: 00879444
DIČ: CZ00879444

(dále jen „pojistník")

zastoupený .............​...................​......................​....................

Korespondenční adresa pojistníka je totožná je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.
uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tento dodatek, který spolu s výše uvedenou pojistnou
smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se pojistná smlouva (ve znění tohoto
dodatku) odvolává, tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl sjednán prostřednictvím samostatného zprostředkovatele:

**...................​......**

**.....​..............​............​....​........​..................​............​...................​........​........​.......​............​...................**
**​.........​........​......​.......**

(dále jen „samostatný zprostředkovatel")

Korespondenční adresa samostatného zprostředkovatele je totožná s výše uvedenou adresou samostatného
zprostředkovatele.

Sjednání této pojistné smlouvy zprostředkoval pro pojistníka samostatný zprostředkovatel v postavení
pojišťovacího makléře.

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721122739 strana 2

Výše uvedená pojistná smlouva (včetně výše uvedených údajů o výše uvedených subjektech) se mění takto:

1. V Článku I. (Úvodní ustanovení) se ruší ujednání bodu 2. a nahrazuje se následujícím zněním:
2. Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je uveden ve výpisu ze živnostenského
rejstříku, v rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb ze dne 8. 6. 2021 pod sp.zn. S-
MHMP 773437/2021 a ve zřizovací listině příspěvkové organizace nemocnice Na Františku schválené jako
příloha k usnesení zastupitelstva MČ Praha 1 č. UZ15\_0101 ze dne 26. 5. 2015 (příloha č. 1-3).
3. V Článku II. (Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění) bod 1.1. nově zní:

1.1. Odchylně od čl. 1 odst. 1) ZPP P-510/14 se základní pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou
povinnost pojištěného poskytovatele zdravotních služeb nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu (újmu
na jmění) uvedenou v čl. 1 odst. 2) a dalších odstavcích čl. 1 ZPP P-510/14, za předpokladu, že byla
způsobena jinému:

1. poskytováním zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v rozsahu
oprávnění uvedeného v přiloženém rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb
ze dne 8. 6. 2021 pod sp.zn. S-MHMP 773437/2021 a zřizovací listině příspěvkové organizace
nemocnice Na Františku schválené jako příloha k usnesení zastupitelstva MČ Praha 1 č. UZ15\_0101
ze dne 26. 5. 2015 a při poskytnutí první pomoci i nad rámec tohoto oprávnění (dále jen „profesní
odpovědnost”);
2. v souvislosti s činnostmi podle písm. a), nikoli však vlastním výkonem těchto činností (dále jen
„obecná odpovědnost"). Pojištění obecné odpovědnosti se vztahuje rovněž na právním předpisem
stanovenou povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu nebo škodu za předpokladu, že byla
způsobena jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného vyplývajících z takového
předmětu podnikání, předmětu činnosti nebo účelu činnosti (dále jen „předmět podnikání")
pojištěného, který je uveden v listině přiložené k pojistné smlouvě (výpis ze živnostenského rejstříku
a zřizovací listina příspěvkové organizace nemocnice Na Františku schválená jako příloha k usnesení
zastupitelstva MČ Praha 1 č. UZ15\_0101 ze dne 26. 5. 2015). Pokud některý z předmětů podnikání
pojištěného zahrnuje více oborů, podskupin apod. (dále jen „obory činnosti") - např. obory činností
živnosti volné, považují se u takového předmětu podnikání za předmět podnikání pouze ty obory
činnosti, které jsou výslovně uvedeny v pojistné smlouvě (včetně jejích příloh, přiložených listin);
nejsou-li obory činnosti v pojistné smlouvě výslovně uvedeny, považují se u takového předmětu
podnikání za předmět podnikání pouze ty obory činnosti, které má pojištěný zapsány/uvedeny
v příslušném předmět podnikání evidujícím rejstříku, registru nebo jiném informačním systému
veřejné správy či obdobné veřejné evidenci ke dni sjednání pojištění;
3. vadou výrobku (dále jen „odpovědnost za výrobek").
4. V článku III. (Výše a způsob placení pojistného) bod 3 nově zní:
5. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet samostatného zprostředkovatele
​....................​........​.......​.........................................​................​...​................................​........na základě jím vystavené faktury.
6. Na konci článku VII. (Prohlášení pojistníka, registr smluv, zpracování osobních údajů) se doplňuje tato věta:

Pojistník prohlašuje, že jeho prohlášení/potvrzení učiněná v pojistné smlouvě ve znění předchozích
dodatků jsou aktuální, nadále platná a vztahují se i k tomuto dodatku.

E.

Článek VIII. (Závěrečná ustanovení) nově zní:

Článek VIII.
Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 1. 6. 2019 (počátek pojištění) do 31. 5. 2023 (konec

pojištění).

Počátek změn provedených tímto dodatkem: 1. 11. 2021.

je-li tento dodatek uzavřen po datu uvedeném jako počátek změn provedených tímto dodatkem, vztahují
se tímto dodatkem provedené změny a případná tímto dodatkem sjednaná nová pojištění i na dobu od
data uvedeného jako počátek změn provedených tímto dodatkem do uzavření tohoto dodatku; pojistitel

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721122739

strana 3

však v rozsahu těchto provedených změn nebo případných nových pojištění není povinen poskytnout
pLnění, pokud pojistník a/nebo pojištěný a/nebo oprávněná osoba a/nebo jiná osoba, která uplatňuje právo
na pLnění pojistitele, v době uzavření tohoto dodatku věděL(a) nebo s přihlédnutím ke všem okolnostem
mohL(a) vědět, že již nastala skutečnost, která by se mohla stát důvodem vzniku práva na pLnění pojistitele
v rozsahu změn provedených tímto dodatkem nebo případných tímto dodatkem sjednaných nových
pojištění, vyjma takových skutečností, které již byly pojistiteli jakoukoli z výše uvedených osob oznámeny
před odesláním návrhu pojistitele na uzavření tohoto dodatku.

1. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření tohoto dodatku (dále jen „nabídka") s dodatkem nebo
odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně
nemění podmínky nabídky.
2. Ujednává se, že tento dodatek musí být uzavřen pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění
tímto dodatkem ujednáno na pojistnou dobu kratší než jeden rok. Tento dodatek může být měněn pouze
písemnou formou.
3. Ujednává se, že je-Li tento dodatek uzavírán elektronickými prostředky, musí být podepsán elektronickým
podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů.
4. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Č.........
​....................​....................​......................​.................​.........​......​.............​....​.........................​...​...................​.............................​............
​..................​......................​........​.............​..............................​...............​.........​......​.............​....​...................................................
5. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř
vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné
smLouvy ve znění tohoto dodatku. SmLuvní strany se dohodLy, že veškeré písemnosti mající vztah
k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku doručované pojistitelem
pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením
pojišťovacímu makléři. Odchylně od čL. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem" rozumí
pojišťovací makLéř. DáLe se smLuvní strany dohodLy, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění
sjednanému touto pojistnou smLouvou ve znění tohoto dodatku doručované pojišťovacím makLéřem za
pojistníka nebo pojištěného pojistiteLi se považují za doručené pojistiteLi od pojistníka nebo pojištěného,
a to doručením pojistiteLi.
6. Pojistník, (sou)pojistiteL i vedoucí pojistitel a samostatný zprostředkovateL v postavení pojišťovacího
makLéře obdrží origináL tohoto dodatku. Pojistník obdrží jeden stejnopis, vedoucí pojistitel obdrží dva
stejnopisy, (sou)pojistiteL obdrží jeden stejnopis a samostatný zprostředkovateL v postavení pojišťovacího
makLéře obdrží jeden stejnopis.
7. Tento dodatek obsahuje 4 strany, k pojistné smLouvě ve znění tohoto dodatku náLeží 3 příLohy, z nichž
příLoha č. 2 je přiLožena k tomuto dodatku. Součástí pojistné smLouvy ve znění tohoto dodatku jsou
pojistné podmínky pojistiteLe uvedené v čL. I. této pojistné smLouvy ve znění tohoto dodatku.

Výčet příLoh: příLoha č. 1 - výpis ze živnostenského rejstříku pojistníka

příLoha č. 2 - rozhodnutí o uděLení oprávnění k poskytování zdravotních sLužeb ze dne 8. 6.
2021, sp.zn. S-MHMP 773437/2021

příLoha č. 3 - zřizovací Listina příspěvkové organizace nemocnice Na Františku schváLená jako
příLoha k usnesení zastupiteLstva MČ Praha 1 č. UZ15\_0101 ze dne 26. 5. 2015

Podepsáno dne+

JK Digitálně podepsal

..​........​..........

**Kooperativa** Datum: 2021.12.01

VIENNA INSURANCE GROUP18:05:43 +01 '00'

Podepsáno dne+

..........​...........​..............

.................​....................​..................​...​.........................​.........
​...........​...................​................................​.........

za vedoucího pojistitele

VV Digitálně podepsal

........​..........

Kooperativa Datum: 2021.12.01

vienna Insurance Group 18:06:45 +01 '00'

Digitálně
podepsal ......

......​......​.............
Kooperativa Datum:

 fflSžISSToW

..........​.........​...................

.................​....................​...................​............................
​...........​...................​................................​.........

Digitálně
podepsal ......
​......​.............
Kooperativa Datum:

VIENNA INSURANCE SR0UP 2021.1 2.01

17:53:06+01W

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 7721122739

strana 4

Podepsáno dne+

Digitálně podepsal
​............ ..........​.........​.........

.............​.............Datum:2021'1203

08:18:08 +01W

za pojistníka++

+ Je-li tento dodatek podepsán uznávaným elektronickým podpisem, je okamžik podpisu vždy obsažen v tomto podpisu.

++ a) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v listinné podobě a podepsán za něj vlastnoručně, uveďte jméno, příjmení a funkci osob/y
podepisující/ch za pojistníka, jejich vlastnoruční podpis/y a případně též otisk razítka a doručte pojistiteli takto podepsaný
stejnopis dodatku v listinné podobě.

b) Je-li tento dodatek pojistitelem vyhotoven v elektronické podobě a podepsán za něj uznávaným elektronickým podpisem, použijte
též uznávaný elektronický podpis/y osob/y podepisující/ch za pojistníka. Takto tento elektronickým podpisem podepsaný
elektronický dokument doručte pojistiteli elektronickým prostředkem.

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Odbor zdravotnictví
Oddělení zdravotních služeb

HHHPXPG7BT9G

Toto rozhodnu

bvlo

právní moci
za Magistrát
V Praze dne

Nemocnice Na Františku
Na Františku 847/8
110 00 Praha 1

Váš dopis zn./ze dne:

Č.j.:

MHMP 823293/2021

Sp. zn.:

S-MHMP 773437/2021

Vyřizuje/tel.:

...........​..................
​..................
Počet listů/příloh: 3/0
Datum: 08.06.2021

Rozhodnutí

o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, jako správní orgán věcně a místně
poslušný dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách
a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve zněm pozdějších předpisů
(dále jen „zákon o zdravotních službách“), rozhodl ve věci změny oprávnění poskytovatele
zdravotních služeb Nemocnice Na Františku, IČO 00879444, ve znění následných změn takto:

1. změna z moci úřední

podle ustanovení § 21 odstavce 1 a 3 zákona o zdravotních službách, na základě oznámení
poskytovatele zdravotních služeb ze dne 31.05.2021, ve správním řízení vedeném z moci úřední
dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, mění oprávnění, a to
v údaji:

odborný zástupce pro obor praktické lékárenství a výdejna zdravotnických prostředků
v místě poskytování zdravotních služeb Na Františku 847/8, Praha 1 (původní údaj:
​........​.............​..........., nynější údaj: ................​.................​.................)

II. změna z moci úřední

podle ustanovení § 21 odstavce 1 a 3 zákona o zdravotních službách, na základě oznámení
poskytovatele zdravotních služeb ze dne 31.05.2021, ve správním řízení vedeném z moci úřední
dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, mění oprávnění, a to
v údaji:

doplnění titulu u odborného zástupce ................​...........​....................(původní údaj:
​................​...........​..................., nynější údaj: ................​...........​.....................​.........)

Ke změně údajů v rozhodnutí o vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb dochází
dnem 01.07.2021.

Po provedených změnách jsou údaje uvedené v rozhodnutí o udělení oprávnění
k poskytování zdravotních služeb následující:

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Jungmannova 35/29 , 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: .....​........​.......​.......​.......​......
1/5 E-mail: ........................... ID DS: 48ia97h

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které udělil Magistrát hlavního města Prahy,
vydané pod sp. zn.: S-MHMP/1387789/12/ZDR, dne 04.12.2013, včetně pozdějších změn,
se mění a dále je uvedeno v plném znění:

Právnická osoba:

|  |  |
| --- | --- |
| Název poskytovatele:Adresa sídla:IČO: | Nemocnice Na FrantiškuNa Františku 847/8,110 00 Praha 100879444 |
| Statutární orgán:Jméno a příjmení:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ............​...........​...........​..............................​.....................​.....​...........​.. |
| Jméno a příjmení odborného zástupce:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | .........​............​............​..............​.......​.................................​.................​.....​...........​.. |
| Odborný zástupce pro obor fyzioterapie:Jméno a příjmení:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ........​...........​..................​..........................................​.....................​.....​...........​.. |
| Odborný zástupce pro obor klinická farmacie:Jméno a příjmem:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ..................​...........​......................​.........​................................​..............​.....​............. |
| Odborný zástupce pro oborklinická psychologie:Jméno a příjmení: /Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ..........​.......​..............​.....................................​.................​.....​...........​.... |
| Odborný zástupce pro obornutriční terapeut:Jméno a příjmení:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ...............​..................​.....................................​...................​.....​...........​.. |
| Odborný zástupce pro obor praktickélékárenství a výdejna zdravotnickýchprostředků v místě poskytovánízdravotních služeb Palackého 720/5,Praha 1 a Na Františku 847/8, Praha 1:Jméno a příjmení:Datum narození:Adresa místa trvalého pobytu: | ..................​..................​..................​.....................................​...................​.....​...........​.. |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa místa poskytovánízdravotních služeb:Forma zdravotní péče: | Na Františku 847/8,110 00 Praha 1ambulantní péče |
| Obory zdravotní péče: | vnitřní lékařstvíkardiologieendokrinologie a diabetologieanesteziologie a intenzivní medicínagastroenterologiechirurgieplastická chirurgieortopedie a traumatologie pohybového ústrojíurologieneurologieklinická psychologieradiologie a zobrazovací metodyfyzioterapienutriční terapeutrehabilitační a fyzikální medicínapsychiatrie |
| Forma zdravotní péče:Obory zdravotní péče: | jednodenní péčeortopedie a traumatologie pohybového ústrojíchirurgieplastická chirurgie |
| Forma zdravotní péče:Obory zdravotní péče: | lůžková péče-akutní lůžková péče intenzivníanesteziologie a intenzivní medicínavnitřní lékařstvíchirurgieortopedie a traumatologie pohybového ústrojíplastická chirurgie |
| Forma zdravotní péče:Obory zdravotní péče: | lůžková péče - akutní lůžková péče standardní< chirurgieortopedie a traumatologie pohybového ústrojívnitřní lékařstvíneurologieplastická chirurgie |
| Forma zdravotní péče:Obor zdravotní péče: | lůžková péče — následná lůžková péčerehabilitační a fyzikální medicína |
| Druh zdravotní péče: | lékárenská péče- výdejna zdravotnických prostředků |
| Obory zdravotní péče: | praktické lékárenstvíklinická farmacie |
| Adresa místa poskytovánízdravotních služeb: | Palackého 720/5,110 00 Praha 1 |

Druh zdravotní péče:
Obory zdravotní péče:

lékárenská péče
praktické lékárenství

Adresa místa kontaktního pracoviště:
Forma zdravotní péče:

Obory zdravotní péče:

Datum zahájení poskytování
zdravotních služeb:

Na Františku 847/8,110 00 Praha 1

zdravotní péče poskytovaná ve vlastním
sociální prostředí pacienta - návštěvní služba
vnitřní lékařství

anesteziologie a intenzivní medicína
chirurgie

08.01.2014

V rámci poskytování zdravotních služeb se stanovuje povinnost účasti při zajišťování činností
v souvislosti s obranou státu a krizovými situacemi na území hlavního města Prahy ve smyslu
ustanovení § 45 a ustanovení § 46 odst. 1 písm. e) zákona o zdravotních službách.

Registrace nestátního zdravotnického zařízení čj.: 5903/97, ze dne 04.11.1997, pozbyla platnosti
vydáním pravomocného rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

**Odůvodnění:**

K výroku I.

Dne 31.05.2021 obdržel Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, oznámení
poskytovatele zdravotních služeb společnosti Nemocnice Na Františku o změně údajů
uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, z důvodu
ukončení funkce odborného zástupce pro praktické lékárenství a výdejna zdravotnických
prostředků v místě poskytování zdravotních služeb Na Františku 847/8, Praha 1 (původní
údaj: ........​.............​..........., nynější údaj: ................​.................​.................).

K výroku II.

Dne 31.05.2021 obdržel Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, oznámení
poskytovatele zdravotních služeb společnosti Nemocnice Na Františku o změně údajů
uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, z důvodu
doplnění titulu u odborného zástupce ..................​...........​.....................(původní údaj:
​................​...........​..................., nynější údaj: ................​...........​.....................​.........).

f

Poskytovatelem byly předloženy doklady dle zákona o zdravotních službách, které byly
rozhodné k provedení změny. Správní orgán považuje shromážděné podklady, tvořící obsah
správního spisu, za dostačující ke zjištění stavu věci, o němž nejsou důvodné pochybnosti
(ustanovení § 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů). Podle
správního orgánu jsou tak splněny podmínky stanovené zákonem o zdravotních službách pro
vydání tohoto rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Personální zabezpečení poskytovatele zdravotních služeb bylo posuzováno dle zákona
č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávám a uznávání odborné způsobilosti a specializované
způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění
pozdějších předpisů, a dle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání
způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících
s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon
o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky
č. 99/2012 Sb., na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších
předpisů.

Není-li zákonem o zdravotních službách stanoveno jinak, vztahují se na poskytování
zdravotních služeb předpisy vydané k jeho provedení a dále zejména zákony č. 373/2011 Sb.,
o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 48/1997 Sb.,
o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 95/2004 Sb.,

o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti
k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších
předpisů, a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu
nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním
zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických
povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu
všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování
zdravotních služeb a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se
žádostí o udělení oprávnění a předložit o těchto změnách doklady, a to do 15 dnů ode dne, kdy
se o nich dozvěděl (§ 21 zákona o zdravotních službách).

Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb je vydáno jako první úkon
v řízení a je nedílnou součástí rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb:
sp. zn.: S-MHMP/1387789/12/ZDR, ze dne 04.12.2013, vydaného Magistrátem hlavního města
Prahy.

Registrace nestátního zdravotnického zařízení čj.: 5903/97, ze dne 04.11.1997, pozbyla platnosti
vydáním pravomocného rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat prostřednictvím Magistrátu hlavního města Prahy,
odboru zdravotnictví, k Ministerstvu zdravotnictví do 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí, dle
ustanovení § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

podpis poskytovatele

Rozdělovník:

1. Nemocnice Na Františku
2. Magistrát hlavního města Prahy - spis
3. Místně příslušný správce daně
4. Místně příslušná okresní správa sociálního zabezpečení
5. Státní ústav pro kontrolu léčiv
6. Česká lékařská komora
7. Česká lékárnická komora
8. Zdravotní pojišťovny

Podle ověřovací knihy Úřadu městské části Praha 1

poř.č. vidimace 2683/11/21/S

tato úplná kopie obsahující 6 stran

souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž byla pořízena,

a tato listina je prvopisem obsahujícím 6 stran

