

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,  
pojišťoven a stavebnictví**

IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207

Zástupce: **Ing. Radovan Kouřil**se sídlem: **generální ředitel****Roškotova 1225/1****140 21 Praha 4**

zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném

Městským soudem v Praze spis. zn. A 7232

Bankovní spojení: Česká národní banka., č. ú.: 2070101041/0710

(dále jen Zdravotní pojišťovna) na straně jedné

a

Kontaktní adresa:

30/10  
3233/127**Slezská nemocnice v Opavě**  
příspěvková organizace

<b>Poskytovatel<sub>2)</sub></b> : Slezská nemocnice v Opavě příspěvková organizace		
<b>IČ : 47813750</b>	specifikace <sub>1)</sub> :	<b>IČZ<sub>3)</sub> : 90001000</b>
<b>Sídlo :</b> Olomoucká 470/86 Opava 1		<b>IČP<sub>3)</sub> :</b>
		<b>PSC : 746 01</b>
<b>Zástupce :</b>		

(dále jen Poskytovatel) na straně druhé uzavírají po dohodě tento

**DODATEK č.1****Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP59**  
(dále jen „Dodatek“)**Článek I.**

1. Smluvní strany se níže uvedeného dne, měsíce a roku dohodly na následujících změnách Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP59 ze dne 30.6.2020 (dále jen „Smlouva“).

**Článek II.**

1. Tímto dodatkem se nahrazuje původní příloha č. 1 Smlouvy nazvaná „Popis preventivního programu“ novou přílohou s názvem „Popis preventivního programu“, která je přílohou tohoto dodatku.
2. Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají v platnosti beze změn.

**Článek III.**

1. Tento dodatek se vyhotovuje ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
2. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Nedílnou součástí tohoto dodatku je příloha s názvem „Popis preventivního programu“.

V Praze dne \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
za Zdravotní pojišťovnu\_\_\_\_\_  
za Poskytovatele

1) Vyplní Zdravotní pojišťovna

2) Obchodní jméno (obchodní název) Zdravotnického zařízení dle údajů v Obchodním rejstříku, živnostenském listu, event. v žádosti o přidělení IČO, příp. dle názvu ve zřizovací listině

3) Případná další IČZ, IČP přidělená zdravotnickému zařízení uveďte ve zvláštní příloze