



**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,  
pojišťoven a stavebnictví**  
IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207  
Zástupce: **Ing. Radovan Kouřil**  
**generální ředitel**  
se sídlem: **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:

10/6  
3233/111

**Diagnostické centrum**  
Olšanská s.r.o.

<b>Poskytovatel</b> <sub>2)</sub> : Diagnostické centrum Olšanská s.r.o.		
<b>IČ : 24180289</b>	specifikace <sub>1)</sub> :	<b>IČZ</b> <sub>3)</sub> : 03113000
<b>Sídlo</b> : Olšanská 2666/7 Žižkov Praha 3		<b>IČP</b> <sub>3)</sub> :
		<b>PSC</b> : 130 00
<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.

- 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 30.4.2020 (dále jen „Smlouva“).

#### Článek II.

- 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.
- Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají v platnosti beze změn.

#### Článek III.

- Tento dodatek se vyhotovuje ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
- Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
- 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