

**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 00 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:

Poskytovatel 2) : MUDr. Bátovská Jana

IČ: 69969892

specifikace 1) :

IČZ 3):

Sídlo: Tepelská 867/3A
Mariánské Lázně

IČP 3):

PSČ : 353 01

Zástupce:

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

Dodatek č. 1

Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP25

(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 ZPP25 ze dne 28. 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) Jméno Poskytovatele dle údajů v Obchodním rejstříku, živnostenském rejstříku, event. v žádosti o přidělení IČ, příp. dle názvu ve zřizovací listině

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