**Smlouva o příspěvku na zdravotní vyšetření**

**Aliance žen s rakovinou prsu, o.p.s.**

Registrovaná u MS v Praze, oddíl O, vložka 255

se sídlem: 130 00 Praha 3, Havlíčkovo nám. 746/11

identifikační číslo 26704374

zastoupená ředitelkou Mgr. Štěpánkou Pokornou

(dále jen „Aliance“)

a

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČO: 000 64 165 DIČ: CZ00064165

zastoupená: prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem

**(**dále jen „zdravotnické zařízení“)

 uzavírají v rámci podpory boje proti rakovině prsu a projektu **ŽENY ŽENÁM 2023** tuto

 **s m l o u v u:**

1. Aliance v duchu šíření osvěty, podpory zdraví, péče o ženy a zdravotní kultury distribuuje sama, nebo prostřednictvím svých partnerů leták vydaný v rámci projektu **ŽENY ŽENÁM 2023**. Leták obsahuje poukázku na poskytnutí **příspěvku ve výši 200,-Kč**, jejímž prostřednictvím může fyzická osoba, jako příjemce letáku (dále jen „klientka“) uplatnit slevu u smluvních zdravotnických zařízení Aliance při sonografickém a mamografickém vyšetření.
2. **Předmětem této smlouvy je poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč Aliancí zdravotnickému zařízení za účelem zaplacení části ceny za sonografické či mamografické vyšetření, který pacientka uplatnila** u zdravotnického zařízení.
3. Pacientka předloží zdravotnickému zařízení originál poukázky na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč vydaný Aliancí v rámci projektu ŽENY ŽENÁM 2023 a doplatí pouze zbytek ceny za provedené vyšetření podle aktuálního ceníku zdravotnického zařízení a platné právní úpravy v den vyšetření.
4. Zdravotnické zařízení je povinno poukázku na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč v době od
5. 8. – 31.12. 2023 od pacientky přijmout jako část platby za vyšetření.
6. Zdravotnické zařízení Alianci odešle po ukončení každého měsíce (za srpen až prosinec 2023) nejpozději 15. 1. 2024 vyúčtování provedených vyšetření a doloží spolu s vyúčtováním **originály přijatých poukázek** na příspěvek ve výši 200,- Kč. Vyúčtování každý měsíc se nemusí provádět, pokud počet poukázek nepřesáhl 5 kusů
7. Aliance je povinna zaplatit zdravotnickému zařízení částku ve výši 200,- Kč za každou doloženou poukázku na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč do 4 týdnů poté, co jí bylo doručeno vyúčtování od zdravotnického zařízení, a to z prostředků věnovaných na tento účel společností Avon Cosmetics spol. s r.o.
8. Na proplacení poukázek na poskytnutí příspěvku ve výši 200,- Kč podle vyúčtování, které bude Alianci odesláno po datu 15. 1. 2024, ztrácí zdravotnické zařízení nárok.
9. Doklady k vyúčtování a faktury bude zdravotnické zařízení zasílat na poštovní adresu Aliance (**Havlíčkovo náměstí 746/11, 130 00 Praha 3).**
10. Zdravotnické zařízení se zavazuje **vyplnit pro potřeby statistiky projektu údaje na poukázce** na poskytnutí příspěvku ve výši 200,-Kč, a to věk vyšetřované, druh provedeného vyšetření. Poukaz opatří razítkem**.**
11. **Zdravotnické zařízení nebude vypisovat jména a příjmení, rodná čísla, adresy aj. osobní údaje pacientek**.
12. Bude-li zdravotnickému zařízení v průběhu roku zrušena akreditace nebo nedojde-li k jejímu prodloužení, smlouva pozbývá účinnosti.
13. Smlouva je platná ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami.
14. Tato smlouva se uzavírá ve dvou stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu. Každá strana obdrží jedno vyhotovení. Změny a doplňky této smlouvy je možné činit po dohodě smluvních stran pouze písemnou formou.
15. Na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojí smluvní strany svoje vlastnoruční podpisy:

V Praze dne V Praze dne

 Aliance žen s rakovinou prsu, o.p.s. prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA

 Ředitelka Štěpánka Pokorná ředitel

…………………………………………… …………………………….……………..