

Smlouva o příspěvku na zdravotní vyšetření

Aliance žen s rakovinou prsu, o.p.s.

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

identifikační číslo 26704374

zastoupená ředitelkou

(dále jen „Aliance“)

a

Zdravotnické zařízení: Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

se sídlem: MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo

IČO: 00092584

zastoupené: ředitelem MUDr. Miroslavem Kavkou, MBA

(dále jen „zdravotnické zařízení“)

uzavírají v rámci podpory boje proti rakovině prsu a projektu **ŽENY ŽENÁM 2025** 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 2025**. Leták obsahuje poukázku na poskytnutí **příspěvku ve výši 300,-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 300,- Kč Aliancí zdravotnickému zařízení za účelem zaplacení části ceny za sonografické či mamografické vyšetření, který pacientka uplatnila u zdravotnického zařízení.**
3. Pacientka obdrží originál poukázky na poskytnutí příspěvku ve výši 300,- Kč vydaný Aliancí v rámci projektu ŽENY ŽENÁM 2025 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 300,- Kč v době od **1.8. – 31. 12. 2025** od pacientky přijmout jako část platby za vyšetření.
5. Zdravotnické zařízení Alianci odešle po ukončení každého měsíce nejpozději 30. 1. 2026 vyúčtování provedených vyšetření a doloží spolu s vyúčtováním **originály přijatých poukázek** na příspěvek ve výši 300,- Kč. Vyúčtování každý měsíc se nemusí provádět, pokud počet poukázek nepřesáhl 5 kusů
6. Aliance je povinna zaplatit zdravotnickému zařízení částku ve výši 300,- Kč za každou doloženou poukázku 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.
7. Na proplacení poukázek na poskytnutí příspěvku ve výši 300,- Kč podle vyúčtování, které bude Alianci odesláno po datu 30. 1. 2026, ztrácí zdravotnické zařízení nárok.
8. Doklady k vyúčtování a faktury bude zdravotnické zařízení zasílat na poštovní adresu Aliance (**Havlíčkovo náměstí 746/11, 130 00 Praha 3**).
9. Zdravotnické zařízení se zavazuje **vyplnit pro potřeby statistiky projektu údaje na poukázce**, a to věk vyšetřované, druh provedeného vyšetření. Poukaz opatří razítkem.
10. **Zdravotnické zařízení nebude vypisovat jména a příjmení, rodná čísla, adresy aj. osobní údaje pacientek.**
11. Bude-li zdravotnickému zařízení v průběhu roku zrušena akreditace nebo nedojde-li k jejímu prodloužení, smlouva pozbývá účinnosti.
12. Smlouva je platná ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami.
13. 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.
14. Na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojí smluvní strany svoje vlastnoruční podpisy:

V Praze dne 13. 5. 2025

v Znojmě dne.....

Zdravotnické zařízení