



OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ

30247751

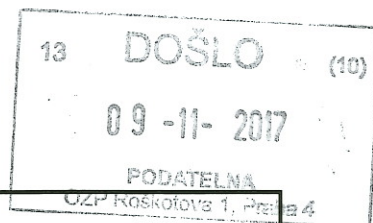


Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,  
pojišťoven a stavebnictví  
IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207  
Zástupce: **Ing. Radovan Kouřil**  
**generální ředitel**  
se sídlem: **Roškotova 1225/1**  
**140 21 Praha 4**  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném  
Městským soudem v Praze spis. zn. A 7232  
Bankovní spojení: Česká národní banka, č. ú.: 2070101041/0710  
(dále jen Zdravotní pojišťovna) na straně jedné

Kontaktní adresa:

61/6  
4071/283

**Dětské centrum**  
Roztocká 994  
514 01 Jilemnice



Poskytovatel <sub>2)</sub> : Dětské centrum		
IČ : 68247877	specifikace <sub>1)</sub> :	IČZ <sub>3)</sub> : 67629000
Sídlo : Roztocká 994 Jilemnice		IČP <sub>3)</sub> : PSC : 514 01
Zástupce : Jaroslava REHORKOVA		

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

**Dodatek Prolong. 2018**  
**k příslušné Smlouvě RHB č. 8663979**  
(dále jen „Dodatek“)

**I.**

- Předmětem tohoto Dodatku je úprava období, na něž je mezi smluvními stranami sjednáno poskytování hrazených služeb v jednotlivých odbornostech a na jednotlivých IČP.
- Smluvní strany sjednávají jednotnou dobu trvání Smlouvy do 31.12.2018, a to pro všechna IČP a všechny odbornosti smluvně sjednané do **31.12.2016**.

**II.**

**Ostatní ujednání**

- Smlouvou ve smyslu tohoto Dodatku je dříve uzavřená příslušná Smlouva RHB č. **8663979** (dále jen „Smlouva“).
- Poměry, které nejsou výslovně upraveny tímto Dodatkem, se řídí příslušnými ustanoveními platné Smlouvy.
- Tento Dodatek se stává nedílnou součástí platné Smlouvy.
- Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem zveřejnění podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů. Smluvní strany výslovně prohlašují, že tento Dodatek potvrzuje veškerá jejich právní jednání a ujednání učiněná mezi nimi, související s plněním Smlouvy, v období od 1. 1. 2017 do uzavření resp. zveřejnění tohoto Dodatku, a že na takovém základě uznávají tento Dodatek za platný a účinný i pro uvedené období.
- Smluvní strany berou na vědomí, že Smlouva včetně jejích příloh, změn a všech dodatků, z nichž vyplývá výše úhrady Zdravotní pojišťovny Poskytovateli za poskytnuté hrazené služby nebo rozsah poskytovaných hrazených služeb, bude zveřejněna na základě zákonem uložené povinnosti Zdravotní pojišťovny.
- Smluvní strany stvrzují, že Dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že s jeho obsahem souhlasí.
- Za Zdravotní pojišťovnu jsou k podpisu tohoto Dodatku oprávněny osoby, které zmocnil k podpisu statutární zástupce.
- Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.

V Praze  
OZP  
140 21 PRAHA 4, ROŠKOTOVA 1  
IČ 47114321, kód 207  
z pověření  
VEDOUcí ODD. VYŽADANÉ PÉČE  
Lenka Kolářová

dne **- 9 - 11 - 2017**

v *Jilemnici* dne *09.11.2017*

OZP  
OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA  
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠTOVEN  
A STAVEBNICTVÍ  
ROŠKOTOVA 1225/1  
140 21 PRAHA 4

**67** **DĚTSKÉ CENTRUM**  
**629** za poskytovatele  
**000** **514 01 JILEMNICE**  
tel.: 481 544 208

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