



HI353



## Dodatek č. 1 ke Smlouvě o nájmu zařízení (dále jen „Smlouva“)

(tento dokument označován dále jen jako Dodatek)

který uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku podle ustanovení § 17 odst. 13 písm. a) bod 3. zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů a podle ustanovení § 2201 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů tyto

### Smluvní strany

**Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna**, se sídlem Ostrava – Slezská Ostrava, Michálkovická 108, 710 15, IČ: 47673036, email: [redacted] kód ZP: 213  
JUDr. Václavem Janalíkem, náměstkem ředitele pro smluvní vztahy a správní činnosti, na základě plné moci ze dne 5.1.2017  
(dále jen „**Pojišťovna**“ nebo „**RBP**“)

a

Název, příp. jméno a příjmení: **Saegeling Medizintechnik, s.r.o.**  
Se sídlem: **62700 Brno, Řípská 1153/20a**  
Zastoupen: **Ing. Leona Běhanová**  
IČ: **26259311**  
IČZ: **72996929**  
(dále jen „**Poskytovatel**“)

#### I.

Na základě vzájemné dohody obou smluvních stran se Příloha č. 1 – specifikace a cena přístrojového vybavení ke Smlouvě rozšiřuje o:

kód	název	doplňk názvu	max. úhrada Kč	měrná jednotka
9990348	ASISTENT KAŠLE - COUGH ASSIST E70 (MECHANICKÝ INSUFLÁTOR/EXSUFLÁTOR)		105,00	DEN
9990181	PRONÁJEM PŘÍSTROJOVÉHO VYBAVENÍ PRO IMOBILNÍHO PACIENTA NA DUPV	**	785,00	DEN
9990182	PRONÁJEM PŘÍSTROJOVÉHO VYBAVENÍ PRO MOBILNÍHO PACIENTA NA DUPV	**	685,00	DEN

\*\* S VEŠKERÝM PŘÍSLUŠENSTVÍM POTŘEBNÝM PRO DOMÁCÍ OŠETŘOVÁNÍ

#### II.

1. Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a uzavírá se na dobu platnosti Smlouvy.
2. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá strana obdrží jeden.
3. Smluvní strany výslovně prohlašují, že tento Dodatek potvrzuje veškerá jejich právní jednání a ujednání učiněná mezi nimi, související s plněním tohoto Dodatku, v období od 1.6.2017 do podpisu tohoto Dodatku, a že na takovém základě uznávají tento Dodatek za platný a účinný i pro uvedené období.
4. V ostatním zůstává Smlouva beze změny.

V..... dne .....

V Ostravě dne .....

.....  
razítko a podpis  
oprávněného zástupce  
Poskytovatele

.....  
razítko a podpis  
oprávněného zástupce  
Pojišťovny