

**Dodatek č. 2  
ke Smlouvě o vydávání, koupi a provádění cirkulace  
zdravotnických prostředků č. 4U52O029 ze dne 1.7.2014 (dále jen „Smlouva“)**

**(dále jen „Dodatek“)**

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Ing. Jaroslav Jarolímek</b>	
<b>Sídlo:</b>	Chomutov
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Kochova 1185, 430 01
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• nezapisuje se</li> </ul>	
<b>Zastoupený: (jméno, funkce)</b>	Ing. Jaroslav Jarolímek, dodavatel
<b>IČO:</b>	48296040
<b>IČZ:</b>	52415000
<b>Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:</b>	

(dále jen „Dodavatel“) na straně jedné

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>		
<b>Sídlo:</b>	Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3	
<b>IČO:</b>	41197518	
<b>Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj</b>		
<b>Zastoupená: (jméno a funkce)</b>	Ing. Blanka Vajrychová, vedoucí Oddělení správy smluv	
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Teplice	
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	28. října 975/23, 415 01	
<b>tel.:</b> 952 230 111	<b>fax:</b> 475 211 471	<b>e-mail:</b> informace59@vzp.cz
<b>Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:</b>	Komerční banka, a.s., 27-8259400237/0100	

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

## Článek I.

V souladu s ustanovením Článku XVII. odst. 5 Smlouvy se smluvní strany dohodly na tomto Dodatku, který Smlouvu v Článku XIII. Doba trvání Smlouvy, způsoby a důvody ukončení Smlouvy odst. 1 mění a doplňuje následovně:

1. Smlouva se uzavírá do 30. 6. 2018.

## Článek II.

1. Ostatní ustanovení této Smlouvy, která nejsou tímto Dodatkem dotčena, zůstávají v platnosti v nezměněném znění.
2. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti a účinnosti podpisem poslední smluvní strany.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Chomutov dne .....

Ústí nad Labem dne .....

razítko a podpis

.....

Za Poskytovatele  
**Ing. Jaroslav Jarolímek**

razítko a podpis

.....

Za Pojišťovnu  
Ing. Blanka Vajrychová  
vedoucí Oddělení správy smluv