Společné prohlášení o ukončení

Smlouvy o vydávání, koupi a provádění cirkulace zdravotnických prostředků č. 4M89O031 ze dne 1. 7. 2014 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi účastníky:

Dodavatel zdravotnických prostředků:	**Milada Schafferová**
Sídlo (obec):	Olomouc-Holice
Ulice, č.p., PSČ:	U Hřiště 602/22, 77900
Zápis v obchodním rejstříku: • nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	-
IČ:	48384160
IČZ:	89253000

(dále jen „**Dodavatel**“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Michal Vojáček, MBA, ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj
Doručovací adresa (obec):	Ostrava
Ulice, č.p., PSČ:	Masarykovo náměstí 24/13, 702 00

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

Článek I.

Účastníci ve shodě uvádějí, že Smlouva č. 4M89O031 ze dne 1. 7. 2014 zanikla ke dni 30. 6. 2018.

Článek II.

1) Účastníci prohlašují, že ze Smlouvy vznikly Pojišťovně jako věřiteli dále uvedené a dosud neuhrazené pohledávky za Dodavatelem, které byly převedeny na MEDIEFFECT PLUS, s.r.o., se sídlem Olomouc - Povel, Janského 463/24, PSČ 779 00, IČO 286 29 124, IČZ 89253000 (dále jen „MEDIEFFECT PLUS, s.r.o“):

   a) pohledávka ve výši 8.750,00 Kč – přeplatek ze zúčtování dávek výkonů, poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v roce 2018.

2) Dodavatel prohlašuje, že se před uzavřením této Smlouvy podrobně seznámil s povahou pohledávek, uvedených v předchozím odstavci, jakož i s důvody jejich vzniku a listinami, ve kterých jsou důvody a výše pohledávek specifikovány, zejména s:

   Přehledem zúčtování č. 8925318007 ze dne 28. 5. 2018 pro období 4/2018.

3) Dodavatel prohlašuje, že je mu známo, že Pojišťovna může při výkonu své kontrolní činnosti zjistit další doposud neuvedené pohledávky, související se Smlouvou, zejm. pohledávky, vzniklé z vyúčtování vč. pohledávek zjištěných z důvodu neoprávněného či nesprávného vyúčtování zdravotních služeb Dodavatelem Pojišťovně. Dodavatel prohlašuje, že je mu znám objem zdravotních služeb, které během trvání Smlouvy vyúčtoval Pojišťovně, jakož i výše úhrady, kterou Pojišťovna za tyto zdravotní služby uhradila.

4) Dodavatel jako ručitel v souladu s § 2018 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku Pojišťovně jako věřiteli prohlašuje tímto ručitelským prohlášením, že pohledávky věřitele za MEDIEFFECT PLUS, s.r.o., uvedené v odst. 1) a 3) tohoto článku, v plném rozsahu uspokojí, jestliže tyto pohledávky neuspokojí MEDIEFFECT PLUS, s.r.o., a to bez zbytečného odkladu na základě výzvy Pojišťovny. Pojišťovna Dodavatele jako ručitele přijímá.

5) Podpis tohoto Společného prohlášení Dodavatelem je současně považován za podpis ručitelského prohlášení. Toto ručitelské prohlášení nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu tohoto Společného prohlášení Dodavatelem. Veškeré změny tohoto ručitelského prohlášení mohou být prováděny pouze písemně se souhlasem Pojišťovny jako věřitele formou dodatku ke Společnému prohlášení.

Článek III.

1) Toto Společné prohlášení nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2) Toto Společné prohlášení je vyhotoveno ve dvou stejnopisech, z nichž každý účastník obdrží jedno vyhotovení.
3) Účastníci svým podpisem stvrzují, že toto Společné prohlášení bylo uzavřeno podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V Olomouci dne 26. 6. 2018

razítko a podpis

.....

Za Dodavatele
Milada Schafferová

V Ostravě dne 27. 6. 2018

razítko a podpis

.....

Za Pojišťovnu
Ing. Michal Vojáček, MBA,
ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj