



SMLOUVA
o zajištění provozu lékařské služby první pomoci
č. 2015/OSO/1199

Městská část Praha 10

se sídlem Vršovická 68, Praha 10

IČ: 00063941

DIČ: CZ00063941

zastoupená JUDr. Radmilou Kleslovou, starostkou

osoba oprávněná k jednání ve věcech smluvních: Bc. Pavel Petřík, vedoucí OSO

Kontaktní osoba: Mgr. Petra Jonášová, OSO

(dále jen **m.č. Praha 10**)

a

MEDIFIN, a.s.

společnost zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze v oddíl B, vložka 15885
se sídlem Praha 10, Plaňanská 573/1, PSČ 10800

IČ: 62416804

DIČ: CZ62416804

zastoupená Borkem Švecem, předsedou představenstva

bankovní spojení Česká spořitelna a.s., číslo účtu 994404-43135001 / 0800

(dále jen „Zajišťovatel“).

I.

Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je zajištění Lékařské služby první pomoci pro děti a dorost a Lékařské služby první pomoci pro dospělé a (dále jen LSPP) z m. č. Praha 10 v rozsahu uvedeném v článku II. této smlouvy v dočasném období 15.9.2015 – 31.12.2015.
2. Zajišťovatel prohlašuje, že je ke dni podpisu této smlouvy držitelem potřebných povolení nezbytných pro zajišťování lékařské služby první pomoci, zejména dokladu osvědčujícího udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb pro obor všeobecné praktické lékařství včetně lékařské pohotovostní služby a praktické lékařství pro děti a dorost včetně lékařské pohotovostní služby uchazeči Magistrátem hl.m. Prahy nebo jiným příslušným úřadem ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění. Kopie tohoto dokladu je přílohou č. 1 smlouvy.
3. Lékařskou službou první pomoci je myšlena lékařská pohotovostní služba ve smyslu § 110 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

II.

Rozsah plnění, povinnosti Zajišťovatele

1. Zajišťovatel se zavazuje zajišťovat LSPP organizačně, provozně a personálně v souladu s platnými právními předpisy v tomto rozsahu:
 - Všední dny pondělí – pátek 19.00 - 07.00 hod. následujícího dne
 - Sobota, neděle a svátky 07.00 - 07.00 hod. následujícího dne
2. Zajišťovatel se zavazuje zajistit ambulantní službu LSPP na území městské části Praha 10 v objektu Polikliniky Malešice, ul. Plaňanská 573/1, k.ú. Malešice, v k tomu přizpůsobených nebytových

prostorech v 1. NP podlaží objektu, jehož je současně nájemcem. Jejich specifikace je přílohou č. 2 smlouvy.

3. Zajišťovatel je povinen zajišťovat LSPP pouze osobami, které mají pro danou činnost požadované odborné a kvalifikační předpoklady, tj.

a. LSPP pro dospělé

- lékaři s odbornou způsobilostí k výkonu povolání lékaře a specializovanou způsobilostí v oboru všeobecné praktické lékařství (praktické lékařství pro dospělé) nebo interní lékařství ve smyslu zákona č. 95/2004, o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, s členstvím v České lékařské komoře, a
- zdravotními sestrami s odbornou způsobilostí k samostatnému výkonu povolání všeobecné zdravotní sestry (ZPBD) ve smyslu zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

b. LSPP pro děti a dorost

- lékaři s odbornou způsobilostí k výkonu povolání lékaře a specializovanou způsobilostí v oboru praktické lékařství pro děti a dorost ve smyslu zákona č. 95/2004, o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, s členstvím v České lékařské komoře, a
- zdravotními sestrami s odbornou způsobilostí k samostatnému výkonu povolání všeobecné zdravotní sestry (ZPBD) ve smyslu zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

4. Zajišťovatel je povinen pro případ, že nebude moci z jakýchkoli důvodů schopen zajistit provoz LSPP, informovat bez zbytečného odkladu MČ Praha 10 a rovněž vhodným způsobem občany MČ Praha 10, o této skutečnosti.

5. Zajišťovatel je povinen předávat MČ Praha 10 základní statistická data o využívání LSPP a DLSP o počtu ošetřených pacientů, bude-li pacienty sděleno tak i o bydlišti ošetřených pacientů (podle měst, v případě Prahy v členění podle městských částí), o tom, kolik pacientů bylo ošetřeno a kolik pacientů bylo dále odesláno k odbornému vyšetření a o mzdových a ostatních nákladech na provoz LSPP a o fakturaci zdravotním pojišťovnám a příjmech z regulačních poplatků. Tato data budou MČ Praha 10 zaslána souhrnně za celou dobu plnění nejpozději do 28.2.2016 (nebo k datu kdy bude mít poskytovatel jednotlivé údaje k dispozici). Zajišťovatel je povinen po předchozí písemné nebo e-mailové výzvě umožnit MČ Praha 10 provést kontrolu pravdivosti těchto údajů, a to způsobem neodporujícím povinnosti Zajišťovatele zachovat mlčenlivost v souvislosti se zdravotními službami dle zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách.

6. Zajišťovatel je povinen zajišťovat LSPP na základě veřejného zdravotního pojištění a je povinen mít po celou dobu trvání smlouvy uzavřeny příslušné smlouvy min. se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou, a.s. a tuto skutečnost na základě písemného či e-mailového požadavku MČ Praha 10 doložit.

III. Platební ujednání

1. MČ Praha 10 se zavazuje uhradit Zajišťovateli za zajištění činností specifikovaných v čl. II. této smlouvy smluvní odměnu ve výši **18 000,- Kč (slovy osmnácttisíc korun českých) bez DPH za každý den** zajištění činností specifikovaných v čl. II. této smlouvy, tj. **celkem 1 944 000 Kč (slovy jedenmilióndevětsetčtyřicetčtyřitisíc korun českých)** za celou dobu účinnosti smlouvy. DPH bude ke smluvní odměně účtována dle platných právních předpisů. Smluvní odměna bude vyplacena jednorázově zpětně za celou dobu plnění smlouvy.
2. Podkladem pro úhradu smluvní odměny je faktura vystavená Zajišťovatelem, která musí obsahovat veškeré náležitosti stanovené účetními a daňovými předpisy, jinak je neplatná. Faktura bude doručena MČ Praha 10 nejpozději do 31.1.2016 po skončení fakturovaného období. Splatnost faktury činí minimálně 21 dnů od ode dne jejího doručení MČ Praha 10. Zálohy MČ Praha 10 neposkytuje.

IV. Sankce

1. Zajišťovatel odpovídá za případné způsobené škody dle obecně platných právních předpisů. Zajišťovatel rovněž nese odpovědnost za škody způsobené osobami, které jsou k němu v smluvním vztahu dle zákoníku práce, nebo v jiném smluvním vztahu
2. Pokud z důvodu neplnění této smlouvy vzniknou MČ Praha 10 finanční náklady či škody, budou tyto uhrazeny ze strany Zajišťovatele v plné výši.
3. Zajišťovatel je povinen mít po celou dobu účinnosti smlouvy uzavřenu smlouvu o pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb (profesní pojištění) s limitem pojistného plnění ve výši min. 5 000 000 Kč. Doklad o pojištění je přílohou č. 3 smlouvy,
4. V případě nezajištění LSPP z důvodů ležících na straně Zajišťovatele, je Zajišťovatel povinen zaplatit MČ Praha 10 smluvní pokutu až do výše 9.000,-Kč za každou hodinu nezajištění LSPP.
5. V případě nezajištění LSPP v souladu s čl. II. odst. 3 smlouvy nebo nezasílání statistických dat dle čl. II. odst. 5 smlouvy je Zajišťovatel povinen zaplatit MČ Praha 10 smluvní pokutu až do výše 25.000,- Kč za každý zjištěný případ porušení této povinnosti.
6. V případě zjištění porušení jiných povinností Zajišťovatele dle této smlouvy je Zajišťovatel povinen zaplatit MČ Praha 10 smluvní pokutu až do výše 5.000,-Kč za každý zjištěný případ porušení povinnosti.
7. Rozhodnutí o uložení pokuty a její výši je MČ Praha 10 povinna sdělit Zajišťovateli písemně do 60 dnů ode dne porušení smlouvy podle čl. IV., odst. 3. Smluvní pokuta je splatná na shora uvedený účet MČ Praha 10 nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, v němž bylo rozhodnutí o uložení pokuty Zajišťovateli doručeno.
8. Pro případ prodlení s úhradou smluvní odměny se sjednává smluvní pokuta ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý den prodlení.
9. Na případnou náhradu škody se výše smluvní pokuty nezapočítává.

V. Doba trvání smlouvy a možnosti jejího ukončení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou od 15.9.2015 0:00 hodin do 31.12.2015 24:00 hodin.

2. Smlouvu lze ukončit:

- a) písemnou dohodou smluvních stran;
- b) zánikem Zajišťovatele bez právního nástupce;
- c) ztratí-li Zajišťovatel oprávnění k provozování LSPP;
- d) odstoupením od smlouvy ze strany MČ Praha 10 s účinky ex nunc, v případě, že Zajišťovatel nebude vykonávat LSPP po dobu delší než 7 po sobě následujících dnů nebo v případě opakovaného porušení smluvních povinností Zajišťovatele dle čl. II. odst. 4, 5 a 6 smlouvy;

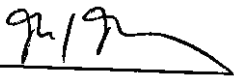
VI.

Závěrečná ustanovení

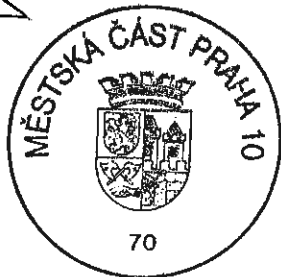
1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.
2. Tato smlouva je vyhotovena v šesti vyhotoveních, z nichž MČ Praha 10 obdrží čtyři vyhotovení a Zajišťovatel obdrží dvě vyhotovení.
3. Tuto smlouvu lze měnit a doplňovat pouze číslovanými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami.
4. Smluvní strany tímto prohlašují, že tuto smlouvu neuzavřely v tísni ani za nápadně nevýhodných podmínek, dále, že tato smlouva odpovídá jejich svobodné a pravé vůli, prosté omylu, na důkaz čehož připojují k této smlouvě své podpisy.

V Praze dne 14. 09. 2015

MČ Praha 10



Bc. Pavel Petřík



V Praze dne 14. 09. 2015

Zajišťovatel



Borek Švec

Medifin a.s.
Plaňanská 573/1
108 00 Praha 10
IČO: 62416804
DIČ/VAT: CZ62416804



Sp.zn.: S-MHMP/696293/14/ZDR

**MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
ODBOR SPRÁVNÍCH ČINNOSTÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČI**

Sp.zn.: S-MHMP/696293/14/ZDR
Datum
vyhotovení: 16.05.2014

rozhodnutí nabylo
právní moci dne 21.5.2014
za Magistrát hl.m. Prahy
V Praze dne 21.5.2014



**Rozhodnutí o změně registrace
nestátního zdravotnického zařízení**

Magistrát hlavního města Prahy, jako správní orgán věcně a místně příslušný dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, (zákon o zdravotních službách), podle ustanovení § 121 odst. 3 a v návaznosti na ustanovením § 21 téhož zákona, na základě písemné žádosti společnosti Medifin a.s., ze dne 14.05.2014, zahájil správní řízení podle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, a r o z h o d l takto:

registrace nestátního zdravotnického zařízení čj.: OSVZ/9154/2002, vydaná Městskou částí Praha 22, dne 30.08.2002, včetně pozdějších změn, se mění a dále je uvedena v plném znění.

Poskytovatel:

Právnícká osoba: Medifin a.s.
Sídlo společnosti: Plaňanská 573/1, 108 00 Praha 10
IČ: 62416804

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: MUDr. Daniel Jedlička
Datum narození: 12.04.1957
Adresa místa trvalého pobytu : Rožických 604/6, 150 00 Praha 5

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: Borek Švec
Datum narození: 25.07.1967
Adresa místa trvalého pobytu : Přímětická 1190/16, 140 00 Praha 4

Statutární orgán:
Jméno a příjmení: Ing. Radomír Luptovský
Datum narození: 13.08.1967
Adresa místa trvalého pobytu : Lucemburská 1301/37, 130 00 Praha 3

Odborný zástupce zdravotnického zařízení:
Jméno a příjmení: MUDr. Daniel Jedlička
Datum narození: 12.04.1957
Adresa místa trvalého pobytu : Rožických 604/6, 150 00 Praha 5

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Charvátova 143/9, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
e-mail: sczsck@praha.eu

Odborný zástupce pro obor fyzioterapie:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:



Odborný zástupce pro obor zubní lékařství:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:



Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Plaňanská 573/1, Praha 10:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

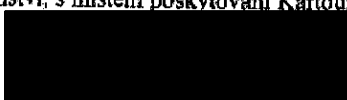


Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Kartouzská 204/6, Praha 5:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:



Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Šustova 1930/2, Praha 4:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

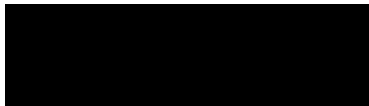


Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Opatovská 1763/11, Praha 4:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

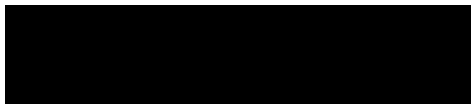


Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Majerského 2038/21, Praha 4:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:



Odborný zástupce pro obor veřejné lékařství, s místem poskytování Počernická 699/62e, Praha 10

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:



Adresa místa poskytování

zdravotních služeb:

Forma zdravotní péče:

Obor zdravotní péče:

Plaňanská 573/1, 108 00 Praha 10
ambulantní péče
radiologie a zobrazovací metody
všeobecné praktické lékařství
- včetně lékařské pohotovostní služby

Sp.zn.: S-MHMP/696293/14/ZDR

praktické lékařství pro děti a dorost
- pouze lékařská pohotovostní služba
fyzioterapie

Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

lékárenská péče
veřejné lékárenství

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Forma zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Kartouzská 204/6, 150 00 Praha 5
ambulantní péče
všeobecné praktické lékařství
rehabilitační a fyzikální medicína
ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
radiologie a zobrazovací metody
fyzioterapie
zubní lékařství

Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

lékárenská péče
veřejné lékárenství

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Forma zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Kartouzská 3274/10, 150 00 Praha 5
ambulantní péče
endokrinologie a diabetologie
rehabilitační a fyzikální medicína
radiační onkologie
fyzioterapie

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Forma zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Opatovská 1763/11, 149 00 Praha 4
ambulantní péče
endokrinologie a diabetologie
- pouze diabetologie
gynekologie a porodnictví
neurologie
psychiatrie
ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
praktické lékařství pro děti a dorost
vnitřní lékařství
všeobecné praktické lékařství

Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

lékárenská péče
veřejné lékárenství

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Forma zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Šustova 1930/2, 148 00 Praha 4
ambulantní péče
endokrinologie a diabetologie
- pouze diabetologie
gynekologie a porodnictví

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Charvátova 145/9, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
e-mail: sczsek@praha.eu

Sp.zn.: S-MHMP/696293/14/ZDR

fyzioterapie
chirurgie
neurologie
revmatologie
oftalmologie
zubní lékařství
všeobecné praktické lékařství
- včetně lékařské pohotovostní služby
- pracovnělékařské služby
radiologie a zobrazovací metody
kardiologie
praktické lékařství pro děti a dorost
vnitřní lékařství
urologie

Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

lékárenská péče
veřejné lékařství

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Forma zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Majerského 2037/19, 149 00 Praha 4
ambulantní péče
otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:
Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Majerského 2038/21, 149 00 Praha 4
lékárenská péče
veřejné lékařství

Adresa místa poskytování:
Druh zdravotní péče:
Obor zdravotní péče:

Počernická 699/62e, 108 00 Praha 10
lékárenská péče
veřejné lékařství

Den zahájení provozování:
Den změny:

01.09.2002
dnem nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

V rámci poskytování zdravotních služeb se stanovuje povinnost účasti při zajišťování činnosti v souvislosti s obranou státu a krizovými situacemi na území hlavního města Prahy ve smyslu ustanovení § 45 a ustanovení § 46 odst. 1 písm. e) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) a ustanovení § 29 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

O d ů v o d n ě n í :

Dne 14.05.2014 bylo na základě písemné žádosti společnosti Medifin a.s. zahájeno správní řízení o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení, z důvodu změny odborného zástupce v oboru veřejné lékařství na adrese Kartouzská 204/6, Praha 5 (původně: PharaDr. Jitka Puřilová, nyní: Mgr. Miroslava Stečková).

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Charvátova 145/9, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
e-mail: sczsek@praha.eu

Sp.zn.: S-MHMP/696293/14/ZDR

Po zjištění, že jsou splněny všechny zákonem stanovené podmínky k provedení změny v registraci nestátního zdravotnického zařízení, bylo dle ustanovení § 121 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb. žádosti o změnu registrace nestátního zdravotnického zařízení vyhověno a vydáno toto rozhodnutí.

Není-li zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) stanoveno jinak, vztahují se na poskytování zdravotních služeb předpisy vydané k jeho provedení a dále zejména zákony č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se žádostí o registraci nestátního zdravotnického zařízení a předložit o těchto změnách doklady, a to do 15 dnů ode dne, kdy se o nich dozvěděl (§ 21 zákona č. 372/2011 Sb.).

P o u ě e n í :

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat prostřednictvím Magistrátu hlavního města Prahy, odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence, k Ministerstvu zdravotnictví do 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí, dle ustanovení § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněná úřední osoba:

Mgr. Josef Vacek
ředitel odboru správních činností
ve zdravotnictví a sociální péči
Magistrátu hlavního města Prahy



Potvrzuji převzetí rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení a vzdávám -
nevzdávám se práva na odvolání.

V Praze dne: 21.5.2014

.....
podpis poskytovatele

CO: Místně příslušný správce daně, Správa sociálního zabezpečení, Český statistický úřad
Státní ústav pro kontrolu léčiv, zdravotní pojišťovny

referentka oddělení zdravotnictví:

Helena Zelenková, tel.: 236004138 e-mail: Helena.Zelenkova@praha.eu

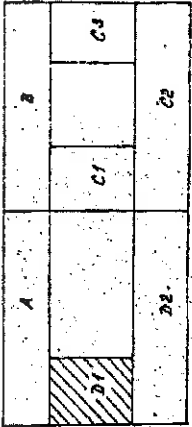
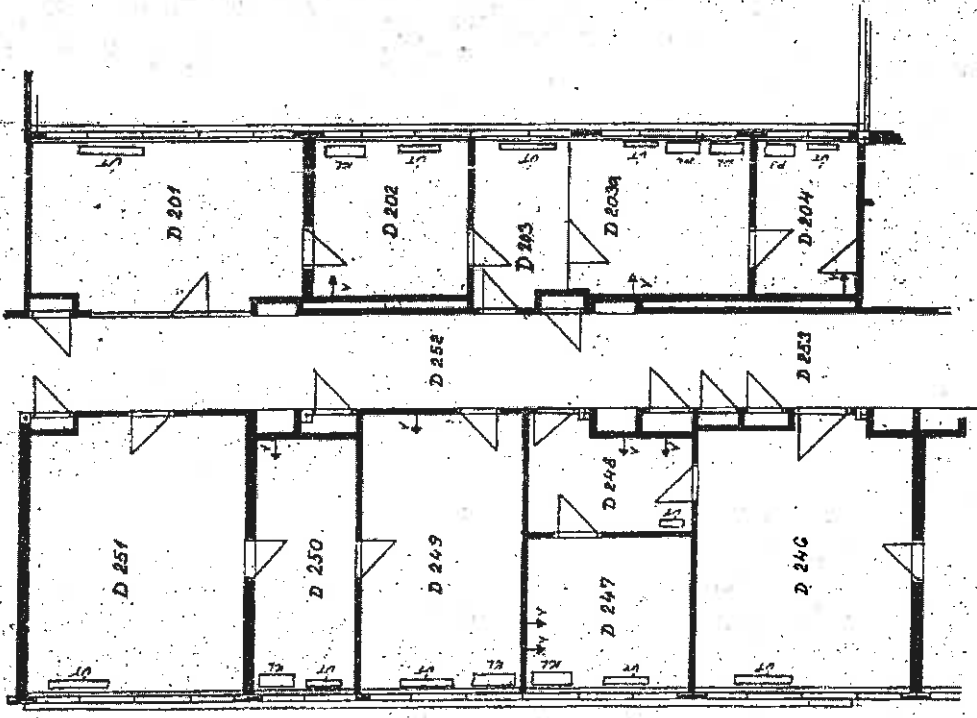
Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Chavátova 145/9, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
e-mail: sczsek@praha.eu

Specifikace prostor pro LSPP v Poliklinice Malešice

označení	popis	uživatel	plocha m ²
A 208	předsíň pohotovosti	DLSP + LSPP	11,74
A 209	šatna zaměstnanci	DLSP + LSPP	8,05
A 210	WC zaměstnanci	DLSP + LSPP	1,3
A 211	úklid	DLSP + LSPP	2,41
A 212	předsíň WC pacienti	DLSP + LSPP	2,47
A 213	WC pacienti	DLSP + LSPP	1,36
A 216	předsíň WC zaměstnanci	DLSP + LSPP	5,23
A 217	WC zaměstnanci	DLSP + LSPP	1,72
A 221b	ordinace	DLSP	20,93
A 222	denní místnost	DLSP	13,23
D 204	denní místnost	DLSP	7,27
D 205	předsíň WC zaměstnanci	DLSP	2,27
D 206	WC zaměstnanci	DLSP	1,39
A 223	ordinace	LSPP	19,87
A 224	denní místnost	LSPP	13,22
A 225	denní místnost	LSPP	15,13

Č.	ÚČEL NÍSTAVBY	M	POSK.
D 201	ČEKARNA	20.18	✓
D 202	PRÁVNÍKOVÁ	11.02	✓
D 203	PRÁVNÍKOVÁ	5.76	✓
D 204	PRÁVNÍ NÍSTAVBY	10.15	✓
D 205	ČEKARNA	12.17	✓
D 206	STERNÍKOVÁ	12.18	✓
D 207	STERNÍKOVÁ	7.43	✓
D 208	STERNÍKOVÁ	30.01	AMBITOZÁ PŘEDLÁŽKA
D 209	STERNÍKOVÁ	12.15	✓
D 210	ČEKARNA	10.58	✓
D 211	CHODBA	10.73	✓
D 212	CHODBA	10.73	✓
D 213	CHODBA	10.73	✓
D 214	CHODBA	10.73	✓
D 215	CHODBA	10.73	✓
D 216	CHODBA	10.73	✓
D 217	CHODBA	10.73	✓
D 218	CHODBA	10.73	✓
D 219	CHODBA	10.73	✓
D 220	CHODBA	10.73	✓
D 221	CHODBA	10.73	✓
D 222	CHODBA	10.73	✓
D 223	CHODBA	10.73	✓
D 224	CHODBA	10.73	✓
D 225	CHODBA	10.73	✓
D 226	CHODBA	10.73	✓
D 227	CHODBA	10.73	✓
D 228	CHODBA	10.73	✓
D 229	CHODBA	10.73	✓
D 230	CHODBA	10.73	✓
D 231	CHODBA	10.73	✓
D 232	CHODBA	10.73	✓
D 233	CHODBA	10.73	✓
D 234	CHODBA	10.73	✓
D 235	CHODBA	10.73	✓
D 236	CHODBA	10.73	✓
D 237	CHODBA	10.73	✓
D 238	CHODBA	10.73	✓
D 239	CHODBA	10.73	✓
D 240	CHODBA	10.73	✓
D 241	CHODBA	10.73	✓
D 242	CHODBA	10.73	✓
D 243	CHODBA	10.73	✓
D 244	CHODBA	10.73	✓
D 245	CHODBA	10.73	✓
D 246	CHODBA	10.73	✓
D 247	CHODBA	10.73	✓
D 248	CHODBA	10.73	✓
D 249	CHODBA	10.73	✓
D 250	CHODBA	10.73	✓
D 251	CHODBA	10.73	✓
D 252	CHODBA	10.73	✓
D 253	CHODBA	10.73	✓
D 254	CHODBA	10.73	✓
D 255	CHODBA	10.73	✓
D 256	CHODBA	10.73	✓
D 257	CHODBA	10.73	✓
D 258	CHODBA	10.73	✓
D 259	CHODBA	10.73	✓
D 260	CHODBA	10.73	✓
D 261	CHODBA	10.73	✓
D 262	CHODBA	10.73	✓
D 263	CHODBA	10.73	✓
D 264	CHODBA	10.73	✓
D 265	CHODBA	10.73	✓
D 266	CHODBA	10.73	✓
D 267	CHODBA	10.73	✓
D 268	CHODBA	10.73	✓
D 269	CHODBA	10.73	✓
D 270	CHODBA	10.73	✓
D 271	CHODBA	10.73	✓
D 272	CHODBA	10.73	✓
D 273	CHODBA	10.73	✓
D 274	CHODBA	10.73	✓
D 275	CHODBA	10.73	✓
D 276	CHODBA	10.73	✓
D 277	CHODBA	10.73	✓
D 278	CHODBA	10.73	✓
D 279	CHODBA	10.73	✓
D 280	CHODBA	10.73	✓
D 281	CHODBA	10.73	✓
D 282	CHODBA	10.73	✓
D 283	CHODBA	10.73	✓
D 284	CHODBA	10.73	✓
D 285	CHODBA	10.73	✓
D 286	CHODBA	10.73	✓
D 287	CHODBA	10.73	✓
D 288	CHODBA	10.73	✓
D 289	CHODBA	10.73	✓
D 290	CHODBA	10.73	✓
D 291	CHODBA	10.73	✓
D 292	CHODBA	10.73	✓
D 293	CHODBA	10.73	✓
D 294	CHODBA	10.73	✓
D 295	CHODBA	10.73	✓
D 296	CHODBA	10.73	✓
D 297	CHODBA	10.73	✓
D 298	CHODBA	10.73	✓
D 299	CHODBA	10.73	✓
D 300	CHODBA	10.73	✓
D 301	CHODBA	10.73	✓
D 302	CHODBA	10.73	✓
D 303	CHODBA	10.73	✓
D 304	CHODBA	10.73	✓
D 305	CHODBA	10.73	✓
D 306	CHODBA	10.73	✓
D 307	CHODBA	10.73	✓
D 308	CHODBA	10.73	✓
D 309	CHODBA	10.73	✓
D 310	CHODBA	10.73	✓
D 311	CHODBA	10.73	✓
D 312	CHODBA	10.73	✓
D 313	CHODBA	10.73	✓
D 314	CHODBA	10.73	✓
D 315	CHODBA	10.73	✓
D 316	CHODBA	10.73	✓
D 317	CHODBA	10.73	✓
D 318	CHODBA	10.73	✓
D 319	CHODBA	10.73	✓
D 320	CHODBA	10.73	✓
D 321	CHODBA	10.73	✓
D 322	CHODBA	10.73	✓
D 323	CHODBA	10.73	✓
D 324	CHODBA	10.73	✓
D 325	CHODBA	10.73	✓
D 326	CHODBA	10.73	✓
D 327	CHODBA	10.73	✓
D 328	CHODBA	10.73	✓
D 329	CHODBA	10.73	✓
D 330	CHODBA	10.73	✓
D 331	CHODBA	10.73	✓
D 332	CHODBA	10.73	✓
D 333	CHODBA	10.73	✓
D 334	CHODBA	10.73	✓
D 335	CHODBA	10.73	✓
D 336	CHODBA	10.73	✓
D 337	CHODBA	10.73	✓
D 338	CHODBA	10.73	✓
D 339	CHODBA	10.73	✓
D 340	CHODBA	10.73	✓
D 341	CHODBA	10.73	✓
D 342	CHODBA	10.73	✓
D 343	CHODBA	10.73	✓
D 344	CHODBA	10.73	✓
D 345	CHODBA	10.73	✓
D 346	CHODBA	10.73	✓
D 347	CHODBA	10.73	✓
D 348	CHODBA	10.73	✓
D 349	CHODBA	10.73	✓
D 350	CHODBA	10.73	✓
D 351	CHODBA	10.73	✓
D 352	CHODBA	10.73	✓
D 353	CHODBA	10.73	✓
D 354	CHODBA	10.73	✓
D 355	CHODBA	10.73	✓
D 356	CHODBA	10.73	✓
D 357	CHODBA	10.73	✓
D 358	CHODBA	10.73	✓
D 359	CHODBA	10.73	✓
D 360	CHODBA	10.73	✓
D 361	CHODBA	10.73	✓
D 362	CHODBA	10.73	✓
D 363	CHODBA	10.73	✓
D 364	CHODBA	10.73	✓
D 365	CHODBA	10.73	✓
D 366	CHODBA	10.73	✓
D 367	CHODBA	10.73	✓
D 368	CHODBA	10.73	✓
D 369	CHODBA	10.73	✓
D 370	CHODBA	10.73	✓
D 371	CHODBA	10.73	✓
D 372	CHODBA	10.73	✓
D 373	CHODBA	10.73	✓
D 374	CHODBA	10.73	✓
D 375	CHODBA	10.73	✓
D 376	CHODBA	10.73	✓
D 377	CHODBA	10.73	✓
D 378	CHODBA	10.73	✓
D 379	CHODBA	10.73	✓
D 380	CHODBA	10.73	✓
D 381	CHODBA	10.73	✓
D 382	CHODBA	10.73	✓
D 383	CHODBA	10.73	✓
D 384	CHODBA	10.73	✓
D 385	CHODBA	10.73	✓
D 386	CHODBA	10.73	✓
D 387	CHODBA	10.73	✓
D 388	CHODBA	10.73	✓
D 389	CHODBA	10.73	✓
D 390	CHODBA	10.73	✓
D 391	CHODBA	10.73	✓
D 392	CHODBA	10.73	✓
D 393	CHODBA	10.73	✓
D 394	CHODBA	10.73	✓
D 395	CHODBA	10.73	✓
D 396	CHODBA	10.73	✓
D 397	CHODBA	10.73	✓
D 398	CHODBA	10.73	✓
D 399	CHODBA	10.73	✓
D 400	CHODBA	10.73	✓

Σ 292,74



PŮDORYS D1 2. PŮDLAŽÍ

**POJISTNÁ SMLOUVA O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ
ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU**

č. návrhu 9312 886552



GLT93128865521

Pojistitel:

Generální Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866,
společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v Registru pojišťovacích skupin vedeném ISVAP,
zastoupena: [REDACTED]
a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Medifin s.r.o.**
IČ (r.č.): **62416804**
DIČ: **CZ62416804**
sídl/místo podnikání: **Plaňanská 573/1, 110 00 Praha 10**

Kontaktní spojení: tel 281 019 251

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2009/01 ZM a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Pojištěný předmět činnosti: **Nemocnice, poliklinika**
Kód: **P300**
Dle oprávnění/osvědčení: **Registrace nestátního zdravotnického zařízení**
Číslo oprávnění/osvědčení: **OSVZ/9154/2002**
Vydaného (kým): **Městskou částí Praha 22**
Dne: **30. 8. 2002**

Typ zdravotnického zařízení: Poliklinika a lékárna - Šustova 1930/2, 148 00 Praha 4
Poliklinika Klatovská 1763/11, 149 00 Praha 4
Poliklinika Majerského 2037/19, 149 00 Praha 4
Poliklinika Majerského 2039/23, 149 00 Praha 4

Počet lékařů a středního zdravotnického personálu: 87

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: **10 000 000 Kč**
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: **2 000 Kč**
Základní roční pojistné: 112 645 Kč

Rozšíření pojištění:

DPP O 931 - Zdravotnická zařízení - HIV

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 931 **1 000 000 Kč**

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% mín. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % 11

DPP O 932 - Zdravotnická zařízení - hepatitis

Poradce v. 1.25/1 (podverze 4)

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 932 1 000 000 Kč
sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 11 265 Kč

DPP O 952/ZM - Neopráv. zásah do práva na ochranu osobnosti
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 952/ZM 1 000 000 Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 20 % = 22 529 Kč

Základní roční pojistné včetně rozšíření celkem: 157 704 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	157 704
Obchodní sleva 15%	- 23 656
celkové roční pojistné	134 048

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne **1.10. 2009** a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné čtvrtletně, a to vždy k 1. dni 10., 1., 4., 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: **33 512 Kč**, bez področní přirážky

Pojistné bude placeno: poštovní poukázka

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O 2008/02, ZPP O 2009/01 ZM.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 931 - Zdravotnická zařízení - HIV.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 932 - Zdravotnická zařízení - hepatitis.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 952/ZM - Neopráv. zásah do práva na ochranu osobnosti.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprostředkují státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84

Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 363/1999 Sb. o pojišťovníctví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v

buladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.
Přivoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty
pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné
stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.
Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb
a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a
spolupracujících obchodních partnerů kontaktován na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.
Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění
pojistitele.

Souhlasím s tím, aby pojistitel pro potřeby identifikace účastníka obchodu podle zákona č. 253/2008 Sb. pořídil fotokopii dokladu totožnosti,
na jehož základě byla provedena identifikace.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu
přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti
pojištěnými. Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k
nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

registrační číslo přidělené ČNB: **8852VPA**

agenturní číslo: **13680947**

Podpisy smluvních stran

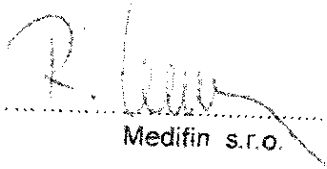
Praha, 24. 9. 2009

Místo a datum

Praha, 24.9.2009

Místo a datum


Generali Pojišťovna a.s.


Medifin s.r.o.

Informace pro klienta

(zákon č. 38/2004 Sb.)



6LT3000041



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 04 Praha 2
Česká republika
Klientský servis: 844 120 100
(dále jen „pojišťovna“)

Pojišťovací zprostředkovatel

jméno a příjmení

adresa bydliště

místo podnikání, liší-li se od adresy bydliště

IC registrční číslo

jméno a příjmení osoby, která jedná na základě pověření plynoucího z jeho pracovního právního vztahu k této fyzické osobě jako poj. zprostředkovatel

Informace:

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze vidět na internetových stránkách České národní banky nebo přímo v České národní bance.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Generali Pojišťovna a.s., se kterou má být pojistěni sjednává.
- Generali Pojišťovna a.s. nebo osoba ovládající Generali Pojišťovna a.s. nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Sbíhat na pojišťovacího zprostředkovatele lze pouze písemně nebo ústně na odvolání vnitřní

- revize Generali Pojišťovna a.s. nebo České národní banky.
- Základní na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místní příslušného soudu.

Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že:

1. Má smluvní povinnost zprostředkovat pojištění vyhradně pro Generali Pojišťovna a.s.
2. poskytl je zprostředkování pojištění způsobem, od kterého nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

Klient

Právníká osoba

název obchodní firma, název

jméno a příjmení osoby, která jedná jménem právnické osoby nebo v jejím zastoupení na základě plné moci, anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jeho pracovního právního anebo jiného vztahu k právnické osobě jako klientovi

Fyzická osoba

jméno, příjmení (příp. obchodní firma, název)

datum narození

jméno a příjmení osoby, která jedná v zastoupení fyzické osoby nebo v jejím zastoupení na základě plné moci anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jeho pracovního právního anebo jiného vztahu k fyzické osobě jako klientovi

Nepovinné údaje: (sídlu, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění:

Důvody, na kterých poj. zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu:

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenané a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy; jestliže však o to klient požádal, potom klient svým podpisem potvrzuje, že mu tyto informace byly sděleny ústně jasně a přesně, srozumitelnou formou před uzavřením smlouvy a v písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření smlouvy.

datum: místo: podpis klienta / otisk razítka

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis spolupracovníka pojišťovacího zprostředkovatele



**DODATEK č. 1 K POJISTNÉ SMLouvĚ O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI
ZA ŠKODU - č.sml. 2929039382**

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 Česká republika, IČ: 61859869,
zastoupená oprávněnou osobou: Mgr. Aleš Hemer, generální reprezentant
(dále jen „pojistitel“)

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Medifin s.r.o.**
IČ : **62416804**
DIČ : **CZ62416804**
Sídlo: **Plaňanská 573/1, 110 00 Praha 10**

Se dohodli na změně pojistné smlouvy ke dni 24.11.2009 v následujícím :

Typ zdravotnického zařízení:	Poliklinika a lékárna - Šustova 1930/2, 148 00 Praha 4
	Poliklinika - Opatovská 1763/11, 149 00 Praha 4
	Poliklinika - Majerského 2037/19, 149 00 Praha 4
	Poliklinika - Majerského 2039/23, 149 00 Praha 4

Tento dodatek se stává součástí pojistné smlouvy mezi pojistníkem a pojistitelem a platí pro něj všechny pojistné podmínky a písemná ujednání obsažená v pojistné smlouvě. Pojistník / pojištěný prohlašuje, že odpověděl pravdivě a úplně na všechny dotazy a bere na vědomí, že případné změny je povinen bez zbytečného odkladu písemně ohlásit pojistiteli. Pojistná smlouva č. 2929039382 se mění pouze ve výše uvedených ustanoveních, ostatní ustanovení pojistné smlouvy zůstávají v platnosti a nezměněna.

V Praze, dne 23.11.2009

V Praze, dne 23.11.2009

[Redacted signature area]

Pojistitel

[Handwritten signature]

Medifin s.r.o.
Plaňanská 573/1, 108 00 Praha 10
IČO: 62416804
DIČ/VAT: CZ62416804

Pojistník

DODATEK Č. 2 K POJISTNÉ SMLOUVĚ NA POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, Č. SMLOUVY 2929039382

Pojistitel: **Generali Pojišťovna a.s.** IČO: 61 85 98 69
 Bělehradská 132
 120 84 Praha 2
 zastoupená [REDAKCE], odborným inspektorem majetku,
 a
 [REDAKCE], generálním reprezentantem

Pojistník: **Medifin a.s.** IČO: 62 41 68 04
 Plaňanská 573/1
 110 00 Praha 10

Se dohodli na změně výše uvedené pojistné smlouvy ke dni 1.12.2010 v těchto položkách:

1. Typ zdravotnického zařízení:

Poliklinika – Opatovská 1763/11, 149 00 Praha 4 se rozšiřuje na typ zdravotnického zařízení „Poliklinika a lékárna“.

Ostatní zdravotnická zařízení zůstávají beze změny.

2. Počet lékařů a středního zdravotnického personálu se rozšiřuje na 94.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

10 000 000 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

2 000 Kč

Základní roční pojistné:

118 950 Kč

Rozšíření pojištění:

DPP O 931 - Zdravotnická zařízení - HIV

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 931

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimitu limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 11 895 Kč

DPP O 932 - Zdravotnická zařízení - hepatitis

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 932

000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 11 895 Kč

DPP O 952/ZM - Neopráv. zásah do práva na ochranu osobnosti

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 952/ZM

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 20 % = 23 790 Kč

Základní roční pojistné včetně rozšíření celkem:

166 530 Kč

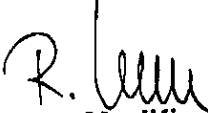
Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	166 530
Obchodní sleva 15%	24 979
celkové roční pojistné	141 551

V ostatním se původní smlouva nemění.

V Praze 30.11.2010

Medifin a.s.


Medifin a.s.
Ptaňanská 573/1, 108 00 Praha 10
IČO: 82418804
DIČ/VAT: CZ62418804

[redacted]
Odborný inspektor majetku
Generali pojišťovna a.s.

[redacted]
Generální reprezentant
Generali pojišťovna a.s.



Generali Pojišťovna a.s.
agenturní kancelář
Mgr. Aleš Hemer
Seifertova 39, 130 00 Praha 3
telefon: 222 317 045
736 631 860
tel./fax: 222 317 043
e-mail: ales_hemer@generall.cz

DODATEK Č. 3 K POJISTNÉ SMLOUVĚ NA POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, Č. SMLOUVY 2929039382

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s. IČO: 61 85 98 69
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
zastoupená [REDAKCE], odborným inspektorem majetku,
a
[REDAKCE], generálním reprezentantem

Pojistník: Medifin a.s. IČO: 62 41 68 04
Plaňanská 573/1
108 00 Praha 10

Se dohodli na změně výše uvedené pojistné smlouvy ke dni **21.03.2013**
v těchto položkách – navýšení počtu personálu o následující :

1. Typ zdravotnického zařízení:

Poliklinika Malešice, Plaňanská 573/1, Praha 10 : 3 lékaři (RTG 1 a 2 LSPP) + 7 ostatní
zdrav. personál(2 RTG+3 Fyzioterapie + 2 LSPP)

Lékárna Malešice, Plaňanská 573/1, Praha 10 : 11 lékařů (10 magistrů + 1 PLS) + 7
ostatní zdrav pers.(7 v lékárně)

Poliklinika Kartouzská, pavilony A,B,D,E, Kartouzská 204/6, Praha 5 : 3 lékaři (1
ortoped + 1 praktik+ 1 RTG)+ 5 ostatní zdrav pers. (1 ortopedie+ 1 praktický + 3 RTG)

Poliklinika Kartouzská, pavilon JIH,Kartouzská 3274/10, Praha 5 : 1 lékař diabetolog

Lékárna Kartouzská, pavilon VSTUP, Kartouzská 204/6, Praha 5 : 4 magistři + 2 střední
zdrav personál v lékárně

Poliklinika Šustova 1930/2, Praha 4 : 1 lékař urolog

2. Počet lékařů a středního zdravotnického personálu se rozšiřuje na 138.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

10 000 000 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

2 000 Kč

Základní roční pojistné:

190 125 Kč

Rozšíření pojištění:

DPP O 931 - Zdravotnická zařízení - HIV

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 931

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 19 012 Kč

DPP O 932 - Zdravotnická zařízení - hepatitis

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 932

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 19 012 Kč

DPP O 952/ZM - Neopráv. zásah do práva na ochranu osobnosti

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 952/ZM

1 000 000 Kč

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 20 % = 38 025 Kč

Základní roční pojistné včetně rozšíření celkem:

266 174 Kč

Obchodní sleva se z 15% navyšuje na 20%.

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	266 174
Obchodní sleva 20%	53 235
celkové roční pojistné	212 939

V ostatním se původní smlouva nemění.

V Praze, dne 20.3.2013

Ing. Michaela Denderová
V Plné moci, Medifin a.s.

Odborný inspektor majetku
Generali pojišťovna a.s.

Generální reprezentant
Generali pojišťovna a.s.

DODATEK Č. 4 K POJISTNÉ SMLouvĚ NA POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, Č. SMLOUVY 2929039382

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s. IČO: 61 85 98 69
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
zastoupená [REDACTED], odborným inspektorem majetku,
a
[REDACTED], generálním reprezentantem

Pojistník: Medifin a.s. IČO: 62 41 68 04
Plaňanská 573/1
108 00 Praha 10

Se dohodli na změně výše uvedené pojistné smlouvy ke dni 10.04.2013
v těchto položkách – navýšení a snížení počtu personálu o následující :

1. Typ zdravotnického zařízení:

Snížení počtu:

Lékárna Malešice, Plaňanská 573/1, Praha 10 : 10 lékařů (9 magistrů + 1 PLS) + 6 ostatní
zdrav pers.(6 v lékárně)

Nová zdrav. zařízení – navýšení celkového počtu personálu na smlouvě:

Lékárna Malešice ,stavba na pozemku parc. č. 962/4, k.ú. Malešice, Praha 10: 3 magistři + 2
laboranti v lékárně

Lékárna Majerského, Majerského 2038/21, 149 00 Praha 415: 2 magistři + 1 laborant

2. Počet lékařů a středního zdravotnického personálu se rozšiřuje na 144.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

10 000 000 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

2 000 Kč

Základní roční pojistné:

198 705 Kč

Rozšíření pojištění:

DPP O 931 - Zdravotnická zařízení - HIV

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 931 **1 000 000 Kč**

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 19 870 Kč

DPP O 932 - Zdravotnická zařízení - hepatitis

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 932 **1 000 000 Kč**

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 10 % = 19 870 Kč

DPP O 952/ZM - Neopráv. zásah do práva na ochranu osobnosti

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 952/ZM **1 000 000 Kč**

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast 10% min. 20 000 Kč

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému 20 % = 39 741 Kč

Základní roční pojistné včetně rozšíření celkem:

278 186 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	278 186
Obchodní sleva 20%	55 637
celkové roční pojistné	222 549

V ostatním se původní smlouva nemění.

V Praze , dne 09.04.2013

Medifin a.s.

3/1, 108 00 Praha 10

62416804

F: CZ62416804

Ing. Michaela Denderová

V Plné moci, Medifin a.s.

.....
Ing. Luděk Chochola
Odborný inspektor majetku
Generali pojišťovna a.s.

.....
Mgr. Aleš Hemer
Generální reprezentant
Generali pojišťovna a.s.

PLNÁ MOC

Obchodní společnost **Medifin a.s.**, IČ: 62416804, se sídlem Praha 10, Plaňanská 573/1, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 15885, jejímž jménem jedná pan Borek Švec, předseda představenstva (dále jen "Zmocnitel"),

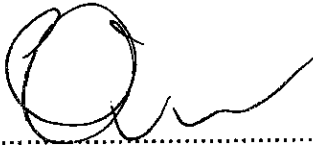
zmocňuje tímto

paní **Ing. Michaelu Denderovou**, r.č. 725703/2805, trvale bytem Šantrochova 1862/11, 162 00 Praha 6 (dále jen "Zmocněnec"),

ke všem právním úkonům a jednáním souvisejícím se sjednáváním veškerého pojištění a uzavíráním veškerých pojistných smluv, včetně jejich podpisu za Zmocnitele jako pojistníka.

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou do 31. 12. 2014.

V Praze dne 20.3.2013



.....
Medifin a.s.
Borek Švec
předseda představenstva

Tuto plnou moc v plném rozsahu

.....
Ing. Michaela Denderová