



S P L N O M O C N E N I E

Splnomociteľ – neštátne zdravotnícke zariadenie:

Obchodné meno:

štatutárny zástupca:

so sídlom:

IČO: DIČ:

Splnomocnenec – zástupca a generálny riaditeľ občianskeho združenia neštátnych zdravotníckych zariadení ZDRAVITA: MUDr. Marián Šóth, nar. 14.12.1971, bytom Brezová 633/9, 949 01 Nitra

Splnomociteľ udeľuje týmto v zmysle ust. § 31 až § 33b občianskeho zákonníka

p l n ú m o c

splnomocnencovi k zastupovaniu pri všetkých rokovaniach so

1. **Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, a.s.**, Panónska cesta 2, Bratislava 851 04, IČO: 35 937 874
2. **DÔVERA zdravotnou poisťovňou, a.s.**, Einsteinova 25, Bratislava 851 01, IČO :35 942 436
3. **UNION zdravotnou poisťovňou, a.s.**, Karadžičova 10 , 814 53 Bratislava, IČO: 36 284 831
4. **Sociálnou poisťovňou**, Ul. 29. augusta č. 5, 813 63 Bratislava, IČO: 30 807 484
5. **Ústredím práce, sociálnych vecí a rodiny**, Župné nám. 5, Bratislava, IČO: 30 794 536
- 6.

a s ostatnými zdravotnými poisťovňami na území SR, ktoré získajú povolenie na výkon zdravotného poistenia (ďalej ako „poisťovňa“), ako aj k uzatváraniu rámcových dohôd, uzatváraniu a ukončeniu zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, uzatváraniu dodatkov k nim, ako aj k zastupovaniu vo všetkých otázkach vyplývajúcich so zmluvných a iných vzťahov s uvedenými subjektmi.

Čl. I.

1. Splnomocnenec zastupuje splnomocniteľa na rokovaniach s poisťovňou a ostatnými subjektmi o zmluvných podmienkach, vrátane trvania zmluvy a tiež výšky úhrad za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a služby poistencom zdravotnej poisťovne a iným osobám.
2. Splnomocnenec je oprávnený zastupovať záujmy splnomocniteľa v rozsahu úkonov smerujúcich k zmene zmluvných podmienok, uzatvoreniu a/alebo ukončeniu zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zmysle zák. č. 581/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov a jej dodatkov ako aj iných zmlúv.
3. Splnomocnenec je oprávnený a povinný zastupovať splnomocniteľa v právnych veciach súvisiacich s čl. I, bod.1.,2. a za týmto účelom vykonávať všetky úkony, prijímať doručované písomnosti, podávať návrhy a žiadosti, podávať opravné prostriedky, uplatňovať nároky, to všetko aj vtedy, keď je podľa právnych predpisov potrebné osobitné splnomocnenie. Toto splnomocnenie je udelené v rozsahu práv a povinností Občianskeho súdneho poriadku.

Čl. II.

1. Splnomociteľ týmto prehlasuje, že neudelil plnú moc k zastupovaniu v uvedenej veci iným osobám.

Čl. III.

1. Splnomociteľ udeľuje túto plnú moc splnomocnencovi na dobu neurčitú.
2. Plná moc zanikne podľa ustanovenia § 33b ods. 1. písm. b/ a c/ Občianskeho zákonníka v prípade, ak je odvolaná splnomocniteľom alebo vypovedaná splnomocnencom.
3. Splnomocnenec je oprávnený udeliť plnomocnenstvo v zmysle ust. § 33a Obč. zák. inej osobe.
4. Táto plná moc nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania splnomocniteľom.

V dňa

.....
Splnomociteľ (podpis a pečiatka)

Splnomocnenie prijímam