

Prohlášení o věcném a technickém vybavení - dopravní služba

žadatele o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 18 zákona
č. 372/2011 Sb., zákona o zdravotních službách

Žadatel - fyzická osoba:¹

titul, jméno/jména, příjmení

datum narození.....

trvalý pobyt: ulice..... č.p.:.....č.or.:.....

obec:..... PSČ:.....

*(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR a popřípadě adresu
místa hlášeného pobytu na území ČR)*

IČ²:..... datová schránka³:.....

Žadatel - právnická osoba:⁴

Obchodní firma nebo název,

sídlo - ulice:..... č.p.:.....č.or.:.....

obec:..... PSČ:.....

v případě P.O. se sídlem mimo území ČR též místo usazení podniku P.O. na území ČR:

sídlo - ulice:..... č.p.:.....č.or.:.....

obec:..... PSČ:.....

IČ⁵:..... datová schránka⁶:.....

¹ vyplní fyzická osoba

² je-li přiděleno

³ je-li zřízena

⁴ vyplní právnická osoba

⁵ je-li přiděleno

⁶ je-li zřízena

prohlašuji,

že zdravotnické zařízení na adrese:

Místo poskytování zdravotních služeb⁷ (pracoviště pro komunikaci):

ulice: č.p.: č.or.:

obec: PSČ Okres:

Obory:

Telefon pro pacienty:
(bude zveřejněn v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb)

E-mail pro pacienty:
(bude zveřejněn v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb)

je v souladu s ustanovením § 11 odst. 6 a 7 zákona o zdravotních službách a v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb. a vyhláškou č. 296/2012 Sb., o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky technicky a věcně vybaveno.

Zdravotnické zařízení na adrese:

Místo poskytování zdravotních služeb (stanoviště dopravních prostředků):

ulice: č.p.: č.or.:

obec: PSČ Okres:

Obory:

je v souladu s ustanovením § 11 odst. 6 a 7 zákona o zdravotních službách a v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb. a vyhláškou č. 296/2012 Sb., o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky technicky a věcně vybaveno.

Údaje, které jsem uvedl/a v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné. Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v prohlášení (přestupek podle § 2 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích - pokuta až do výše 50 000 Kč).

V dne

Jméno a příjmení, podpis

⁷ V případě více míst vytiskněte další list Prohlášení