

Pověření a plná moc

Název zmocnitele:

Sídlo:

IČ:

IČZ:

**Osoba oprávněná
jednat za zmocnitele:**

(dále ZMOCNITEL)

Já ZMOCNITEL, tímto zplnomocňuji Grémium managerů agentur domácí péče, z.s., zapsané ve Spolkovém rejstříku u Krajského soudu v Ústí nad Labem oddíl L, vložka 9753, se sídlem Žernosecká 2280, Předměstí, 412 01 Litoměřice, IČ: 047 93 731 (dále zmocněnec) a pověřuji ho k zastupování a jednáním:

1. V Dohodovacím řízení o hodnotách bodu, výši úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezeních ve smyslu § 17 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění ve znění pozdějších předpisů.
2. O úhradách zdravotních služeb mimo Dohodovací řízení, včetně jednání o smlouvách a dodatcích se zdravotními pojišťovnami
3. O změnách a doplnění souvisejících zákonů
4. O stanovení a změnách zdravotních výkonů

ZMOCNITEL:

ZMOCNĚNEC:

V Praze dne

V Praze dne

[DOPLNIT JMÉNO A PŘÍJMENÍ]

(podpis)

[Mgr. Lucie Jursíková Brožková]

(podpis)