**Prohlášení odborného zástupce**

*(§ 18 odst. 2 písm. a) bod 3. zákona o zdravotních službách)*

Já, .......................................................................................................... [[1]](#endnote-1))

**souhlasím s ustanovením do funkce odborného zástupce** pro poskytovatele zdravotních služeb:

.............................................................................................................................................................. [[2]](#endnote-2))

a prohlašuji,

**I.**

že u mě **netrvá žádný z důvodů uvedených v § 14 odst. 1 a 3 zákona o zdravotních službách** a podmínkách jejich poskytování,

pro který bych nemohl funkci odborného zástupce vykonávat.

Konkrétně prohlašuji, že

* jsem způsobilý k samostatnému výkonu zdravotnického povolání dle § 12 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,
* jsem členem -  České lékařské komory

-  České stomatologické komory

-  České lékárnické komory **[[3]](#endnote-3)**),

* jsem plně způsobilý k právním úkonům,
* bezúhonný v souladu s § 13 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,
* jsem držitelem povolení k pobytu na území České republiky **[[4]](#endnote-4)**).
* nevykonávám funkci odborného zástupce pro jiného poskytovatele zdravotních služeb

vykonávám funkci odborného zástupce pouze pro jedinéhojiného poskytovatele zdravotních služeb, kterým je:

...........................................................................................................................................................

Svou funkci odborného zástupce budu vykonávat v rozsahu nezbytném pro řádné odborné řízení poskytovaných zdravotních služeb.

**II.**

že u mě **netrvá některá z překážek pro udělení oprávnění uvedených v § 17 zákona o zdravotních službách** a podmínkách jejich poskytování,

konkrétně

* 1. nebyl mi uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb
  2. v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí, kterým by mi bylo odňato oprávnění k poskytování zdravotních služeb z důvodu, že bych
  + nebyl pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, nebo
  + závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování nebo jiným právním předpisem, nebo
  + nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě, nebo
  + nevedl zdravotnickou dokumentaci nebo ji vedl v rozporu se zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování nebo jiným právním předpisem, nebo
  + neplnil povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti, nebo
  + poskytoval zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky, nebo opakovaně poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky a neučinil nápravná opatření, nebo
  + poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotnického povolání podle jiného právního předpisu, nebo
  + závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro mě ze zákona o veřejném zdravotním pojištění, nebo
  + opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění
  1. v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že by můj majetek (jako dlužníka) nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo
  2. v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že by můj majetek (jako dlužníka) byl zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů
  3. soud v insolvenčním řízení nenařídil předběžné opatření, jímž by mě, jako osobu, jejíž úpadek nebo hrozící úpadek se v tomto řízení řeší, omezil v nakládání s majetkovou podstatou

*soud sice nařídil zmíněné předběžné opatření, ale předběžný insolvenční správce dal k mým úkonům souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas [[5]](#endnote-5)) nebo*

* 1. na můj majetek nebyl v průběhu insolvenčního řízení prohlášen konkurs

*na můj majetek byl v průběhu insolvenčního řízení prohlášen konkurs, ale insolvenční správce dal k mým úkonům souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas v).*

**Závěrečné prohlášení**

Prohlašuji, že jsem plně **způsobilý/á k právním úkonům.**

Prohlašuji, že všechny **údaje,** které jsem uvedl/a výše **jsou pravdivé a úplné a nic není zamlčeno.**

Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v prohlášení (přestupek podle § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

Datum .................................. podpis odborného zástupce: ………………………………………….

1. ) *jméno a příjmení odborného zástupce* [↑](#endnote-ref-1)
2. ) *jméno a příjmení, název nebo firma poskytovatele* [↑](#endnote-ref-2)
3. ) *zvolenou variantu označte křížkem*

   *platí pouze, jestliže členství v komoře je podmínkou pro výkon povolání, v opačném případě nezaškrtávejte žádnou položku* [↑](#endnote-ref-3)
4. ) *pokud je povinnost takové povolení mít, v opačném případě nechte pole nezaškrtnuté* [↑](#endnote-ref-4)
5. *v) pokud křížkem označíte platnost tohoto výroku, je nutné přiložit příslušný souhlas* [↑](#endnote-ref-5)