

Prohlášení k věcnému a technickému vybavení, k vybavení dopravními prostředky

(zdravotnická záchranná služba, zdravotnická dopravní služba, přeprava pacientů neodkladné péče)

podle ust. § 18 odst. 2 písm. c) bodu 4 a ust. § 18 odst. 2 písm. a) bodu 5 zákona č. 372/2011 Sb.,
o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

Jako žadatel o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb/poskytovatel zdravotních služeb*)

jméno a příjmení, titul/název:

trvalý pobyt/sídlo:
(uveďte obec, část obce, ulici, č. popisné/č. orientační, PSČ)

datum narození:

identifikační číslo:

prohlašuji,

že pracoviště na adrese:

(uveďte obec, část obce, ulici, č. popisné/č. orientační, PSČ)

.....

je v souladu s ust. § 11 odst. 6 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno,

že jsem v souladu s ust. § 11 odst. 7 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) pro poskytovanou zdravotní službu vybaven odpovídajícími dopravními prostředky dle vyhlášky 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, ve znění pozdějších předpisů.

Údaje, které jsem uvedl/a v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné. Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků nepravdivého prohlášení (přestupek podle ust. § 2 odst. 2 nebo odst. 3 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích).

V dne
.....
podpis oprávněné osoby

*) nehodící se škrtněte