

## Prohlášení k věcnému a technickému vybavení

podle 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 poskytovatel zdravotních služeb

Jméno, příjmení, titul: .....

Trvalý pobyt (*uved'te obec, část obce, ulici, č. popisné/č. orientační, PSČ*):

.....

Datum narození: .....

Identifikační číslo: .....

### prohlašuji,

že zdravotnické zařízení na adrese:

(*uved'te 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.

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