



Č. j.:
MHMP 853827/2025
Sp. zn.:
S-MHMP 850398/2025
Datum: **12.08.2025**

Vyřizuje/tel.:
Mgr. Olga Matoušková
236 004 181
Počet listů/příloh: **-/0**

VYHLAŠUJE

dle ust. § 47 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ

**na uzavření smlouvy se zdravotními pojišťovnami o poskytování a úhradě hrazených služeb
v oboru dětská chirurgie pro území hlavního města Prahy.**

Lhůta, v níž by uchazeč měl být schopen splnit předpoklady pro poskytování zdravotních služeb, jež jsou předmětem výběrového řízení: **29.12.2025**.

Uchazeči, jehož přihláška má formální nedostatky, které uchazeč neodstraní ve lhůtě stanovené vyhlášovatelem, vrátí vyhlášovatel přihlášku s uvedením důvodů (§ 50 odst. 2 cit. zákona).

Písemné přihlášky¹ uchazeče je nutno podat **do 29.09.2025** odboru zdravotnictví MHMP, podatelna Jungmannova 35/29, Praha 1.

v z. Ing. Bc. Daniela Polesová
vedoucí oddělení zřizovaných organizací

Ing. Alena Havelková
ředitelka odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy
podepsáno elektronicky

První den zveřejnění: 15.08.2025

Poslední den zveřejnění: 29.09.2025

¹ Přihlášku do výběrového řízení lze doručit:

- elektronicky prostřednictvím **datové schránky: 48ia97h**
- nebo **osobně či písemně** na adresu vyhlášovatele (přihlášky včetně příloh je nutné dodat 1x v originále pro odbor zdravotnictví a dále v kopiích pro všechny zdravotní pojišťovny, se kterými budete požadovat uzavření smlouvy, 1x pro zástupce příslušné profesní organizace a 1x odborníka pro druh zdravotní péče)