**Návrh na vyhlášení výběrového řízení**

# Navrhovatel: *(zatrhnutím zvolte)*

# poskytovatel oprávněný poskytovat zdravotní služby v příslušném oboru/oborech

# fyzická nebo právnická osoba, která hodlá poskytovat zdravotní služby a je ve lhůtě stanovené ve vyhlášení výběrového řízení splnit předpoklady k poskytování zdravotních služeb v příslušném oboru/oborech

**Jméno, příjmení, titul (fyzická osoba)/Název poskytovatele (právnická osoba)** ……………………………………………….……………………………………………….…

IČO (bylo-li přiděleno): …………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu fyzické osoby *(osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR):*

Obec ……………….…….……..……… část obce …………………………………………….

Ulice ……………..…………………… č. p./č. o. ……………………… PSČ ………………

Stát …………………………………………………………………

Adresa sídla právnické osoby/fyzické osoby[[1]](#footnote-1):

Obec ……………….… .……..……… část obce …………………………………………….

Ulice ……………..…………………… č. p./č. o. ……………………… PSČ ………..………

Stát …………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností:

……………….… ……………………………………………………………………………….

Kontaktní údaje (email, telefon):

……………….… ……………………………………………………………………………….

**Rozsah hrazených zdravotních služeb (obor, forma, druh zdravotní péče):**

…………………………………………………………………………………………..………

**Území, pro které mají být zdravotní služby poskytovány:**

…………………………………………………………………………………………………

**Lhůta, od které budou zdravotní služby poskytovány:**

…………………………………………………………………………………………………

**Důvod podání návrhu výběrového řízení:**

□ převzetí praxe po …………………………………………………………………………….

□ rozšíření rozsahu poskytovaných služeb

□ nová smlouva

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 2 zákona č. 251/2016 Sb., zákona o některých přestupcích, v platném znění).

Dne ………………………………

………………………………………................ ……………………………………..

jméno, příjmení, titul fyzické osoby podpis

(nebo osoby oprávněné jednat za právnickou osobu)

1. Sídlo u fyzické osoby uvést pouze v případě, je-li odlišné od adresy trvalého pobytu [↑](#footnote-ref-1)