

Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:

**MHMP 1117194/2024**

Sp. zn.:

**S-MHMP 1107722/2024**

Vyřizuje/tel.:

**Bc. Michaela Kadlečková, DiS.**


**236 004 196**

Počet listů/příloh: **1/10**

Datum:

**12.06.2024**

**Poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím,  
ve znění pozdějších předpisů**

Vážený pane ,

**odbor zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy** jako povinný subjekt podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „InfZ“), obdržel dne **10.06.2024**, Vaši žádost o poskytnutí informace s názvem „**Žádám tímto o poskytnutí informací formou předložení touto žádostí vyžádaných dokumentů**“ (dále jen „Žádost“).

Podle Žádosti požadujete: „**Žádám o zaslání rozhodnutí čísla jednacího**“.

- 1) S-MHMP/1209662/15/ZDR
- 2) S-MHMP/1468744/2017/ZDR
- 3) MHMP 2103257/2018
- 4) MHMP 1334636/2019
- 5) MHMP 1879479/2020
- 6) MHMP 2003195/2021
- 7) MHMP 1627983/2023
- 8) MHMP 2583968/2023
- 9) MHMP 64099/2024
- 10) MHMP 380121/2024

V souladu s § 14 odst. 5 písm. d) InfZ Vám poskytujeme Vámi požadované informace, a to formou kopií vydaných rozhodnutí k výše uvedeným číslům jednacím.

S pozdravem

**Ing. Alena Havelková**  
ředitelka odboru zdravotnictví  
Magistrátu hlavního města Prahy

*podepsáno elektronicky*

**Přílohy:**

1. [REDACTED]
2. MHMP