

Č. j.:  
**MHMP 964909/2025**  
Sp. zn.:  
**S-MHMP 954743/2025**  
Datum: **23.09.2025**

Vyřizuje/tel.:  
**Bc. Pavla Hehlová**  
**236 004 132**  
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 ortodontie pro území hlavního města Prahy.**

Lhůta, v níž by uchazeč měl být schopen splnit předpoklady pro poskytování zdravotních služeb, jež jsou předmětem výběrového řízení: **13.02.2026**.

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 přihlášky<sup>1</sup> uchazeče je nutno podat **do 13.11.2025** odboru zdravotnictví MHMP, podatelna Jungmannova 35/29, Praha 1.

**Ing. Alena Havelková**  
ředitelka odboru zdravotnictví  
Magistrátu hl. m. Prahy

*podepsáno elektronicky*

**První den zveřejnění: 29.09.2025**

**Poslední den zveřejnění: 13.11.2025**

---

<sup>1</sup> Přihlášku do výběrového řízení lze doručit:

- elektronicky prostřednictvím **datové schránky ID DS: 48ia97h, Portálu Pražana**, na e-mail: **posta@praha.eu**;
- nebo **osobně či písemně** na adresu vyhlášovatele.