**N Á V R H**

**uchazeče na konání výběrového řízení**

(uchazeč = poskytovatel oprávněný poskytovat zdravotní služby v příslušném oboru zdravotní péče)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

v souladu s § 46 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

rozsah hrazených služeb (obor příp. druh zdravotní péče, forma zdravotní péče, výše úvazku):

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

konkrétně vymezené území, pro které mají být hrazené služby poskytovány

(např.: obec + název nebo město + název nebo ORP + název nebo okres + název nebo Jihočeský kraj)

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

lhůta, od které je třeba zajistit poskytování zdravotních služeb, které jsou předmětem výběrového řízení:

*pozn.* ***ve lhůtě je potřebné zohlednit*:**

* dobu od vyhlášení (vyhlášení vyvěšeno na úřední desce po dobu ne kratší než 30 pracovních dnů) do ukončení výběrového řízení, tj. do zveřejnění výsledků na internetových stránkách Kú Jčk
* dobu správního řízení, během kterého bude vydáno rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb/rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

výčet zdravotních pojišťoven (názvem nebo kódem ZP), pro které má být výběrové řízení vyhlášeno:

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

**Návrh na konání výběrového řízení podává uchazeč z důvodu\*:**

[ ]  rozšíření stávajícího úvazku

[ ]  rozšíření o nové místo poskytování zdravotních služeb

*adresa místa poskytování*……………………………………………………………………………………………………………....

[ ]  změna místa poskytování zdravotních služeb

 *adresa místa poskytování*………………………………………………………………………………………………………………...

[ ]  doplnění spektra smluv

 *uchazeč má uzavřené smlouvy s* (názvem nebo kódem ZP) ……………………………………………………………….

[ ]  jiné……………………………………………………………………………………………………………………………………........

**Uchazeč:**

[ ]  **fyzická osoba** [ ]  **právnická osoba**

**IČO:** ………………………………………………. **IČO:** ………………………………………………………

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

jméno, příjmení, titul název obchodní firmy nebo název poskytovatele

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

datum narození adresa sídla v ČR, popř. místa usazení podniku nebo organizační složky podniku v ČR (jde-li o navrhovatele, který nemá adresu sídla na území ČR)

……………………………………………………..

adresa trvalého pobytu v ČR,

popř. adresa místa hlášeného pobytu

na území ČR (jde-li o cizince)

**jméno a příjmení konkrétní osoby**, která bude poskytovat zdravotní služby, které jsou předmětem výběrového řízení a uvedení **konkrétního okresního sdružení příslušné komory** (pro obory lékařských zdravotnických povolání) nebo **název profesní organizace** (pro obory nelékařských zdravotnických povolání), které je tato osoba členem:

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

**kontaktní údaje na uchazeče\*\*:**

adresa\*\*\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. kontakt: ……………………. e-mail: ……………………………………………………………………………………………

***SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM\****

***s poskytnutím informací souvisejících s výběrovým řízením pro členy komise, popř. pro subjekty, které členy komise navrhují***

V ...................................................... dne ........................................

……………………………………..…

 podpis uchazeče

**Prohlášení uchazeče v případě, že jedná za právnickou osobu, která není dosud zapsaná v obchodním rejstříku**

**Prohlašuji, že v souladu s § 127 z. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, jednám jménem založené společnosti před jejím vznikem, tj. v okamžiku, kdy společnost ještě není zapsána v obchodním rejstříku, a to s tím, že příslušný orgán společnosti do 3 měsíců od vzniku (zápisu) společnosti do obchodního rejstříku tento můj úkon (žádost
o vyhlášení výběrového řízení) neprodleně schválí. Tuto skutečnost (schválení předmětného úkonu) oznámím Krajskému úřadu ve lhůtě 10 dnů od jeho schválení v orgánech společnosti.**

V ..........................................……dne .................................................

 ……………………………………………

  podpis uchazeče

*\* Nehodící se škrtněte.*

*\*\* Jedná se o nepovinné údaje, jejichž účelem je bezproblémová komunikace s uchazečem.*

*\*\*\* Uveďte adresu pro doručení pozvánky na jednání komise výběrového řízení. Vyplní osoby, které nemají datovou schránku.*