

Spisová značka (eSpis):

Číslo jednací (eSpis): VZP-17-02789344-A955

**Žádost o uzavření smlouvy**

TYP ŽÁDOSTI:	Žádost o novou smlouvu rozšiřující síť smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
REGIONÁLNÍ POBOČKA VZP ČR:	01 – RP PRAHA
KRAJ:	01 – HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

ÚDAJE O POSKYTOVATELI

IČ:	05702372
IČZ:	
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	STOMATOLOGICKÉ CENTRUM ZVÍKOVSKÁ s.r.o.
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Právnícká osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Zvíkovská 272, 198 00 Praha 9
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Zvíkovská 272, 198 00 Praha 9
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Zvíkovská 272, 198 00 Praha 9
IČP:	
NÁZEV IČP:	
KÓD ODBORNOSTI:	014

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o navázání smluvního vztahu v oboru zubní lékařství
ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	9.8.2017

