

Spisová značka (eSpis):

Číslo jednací (eSpis):

S-VZP-17-03364972-S452

VZP-17-03364972



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:	27381200
IČZ:	
NÁZEV ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Poliklinika Anděl s. r. o.
ZŘIZOVATEL / PRÁVNÍ FORMA:	Právnícká osoba
SÍDLO ŽÁDAJÍCÍHO SUBJEKTU:	Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:	Karla Engliše 3221/2, 150 00 Praha 5
TYP ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ (forma zdravotní péče):	Ambulantní
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB:	Hvězdova 1073/33, 140 00 Praha 4
IČP:	
NÁZEV IČP:	
KÓD ODBORNOSTI:	809

POPIS POŽADAVKU:	Žádost o rozšíření smluvního vztahu o pracoviště odbornosti 809 - radiologie a zobrazovací metody
ŽÁDOST NA RP DORUČENA DNE:	29.9.2017

