



**Povinné náležitosti faktury pro čerpání nefinančního benefitu ve výši 8 000 Kč
(včetně DPH) pro zdravotnické pracovníky z mimořádného dotačního programu
MZ ČR**

Odběratel služby:

Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 185/6
779 00 Olomouc
IČ: 00098892
DIČ: CZ00098892

Příjemce služby:

Příjmení a jméno zaměstnance FNOL
Osobní číslo zaměstnance FNOL

Dodavatel služby:

Název dodavatele a úplná adresa
Kontaktní údaje – telefon a e-mail
IČO
DIČ
Bankovní spojení
pokud dodavatel není plátce DPH, uveďte „nejsem plátce DPH“

Služba:

Obsah poskytnuté služby

Termín čerpání služby: (nejdříve od 1. 9. 2021 do 31.12.2021)

Cena poskytnuté služby celkem vč. DPH

Základ DPH:

Sazba DPH %:

DPH:

Datum vystavení faktury:

Datum zdanitelného plnění:

Datum splatnosti faktury (minimálně 14 dnů od data vystavení):

Razítko a podpis odpovědné osoby za poskytovatele služby