|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Inventurní soupis cenin** | | | | *Dokument č.:*  *Fm-E008-IS-001* |
| **I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc**  Tel. 588 441 361, E-mail: [fn@fnol.cz](mailto:fn@fnol.cz)  IČO: 00098892  www.fnol.cz | *verze č.: 2, str. 1/1* |
|  | |  |  | | | |
| **Inventurní soupis cenin ke dni:** | | | | | | |
|  | |  | Druh provedení inventarizace: **fyzická** | | | |
| Místo provedení (klinika,oddělení,ost.prac.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  |  | | | |
| Inventarizace cenin byla: započata dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hod.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ukončena dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hod.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  |  | | | |
| Inventarizační komise ve složení: | | |  | | | |
|  | |  |  | | | |
| **Předseda IK : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | | |
|  | |  |  | | | |
| **Členové IK : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | | |
|  | |  |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | - odpovědný pracovník | | | |
|  | |  |  | | | |
| Výše stavu cenin dle knihy cenin / celkem částka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  |  | | | |
| Zjištěný stav cenin celkem/ celkem částka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ slovy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  | |  | | |
| **Nominální hodnota** | | **Počet kusů** | | **Částka** | | |
| 30 | |  | |  | | |
| 90 | |  | |  | | |
| **Celkem** | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| Zjištěný rozdíl / částka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| Vyjádření odpovědného pracovníka k rozdílu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  |  | | | |
| Podpis předsedy IK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Podpis členů IK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_odpovědný pracovník | | | | | | |
| Potvrzuji, že mám uzavřenou platnou dohodu odpovědnosti.  Podpis odpovědného pracovníka:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | |  |  | | | |