



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

Označení dokladu

106000104

FV-2021-06-000104

List č. 1 / 2

Dodavatel

Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 185/6
77900 Olomouc
CZECH REPUBLIC
IČO : 00098892 DIČ : CZ00098892

Bankovní spojení 36334811/0710

IBAN: CZ4407100000000036334811, SWIFT kód: CNBACZPP

Příspěvková organizace zřízená MZ ČR č. j. OP-054-25.11.90

Odběratel

Švédová Veronika

Karla Sedláka 1191

Litovel

78401

IČO odběratele :

DIČ odběratele :

Variabilní symbol	106000104	Datum vytvoření	31.12.2021
Vyřizuje	Musílková Ilona	Datum zd. plnění	31.12.2021
	588 444 835	Datum splatnosti	31.12.2021
	ilona.musilkova@fnol.cz		

Předmět: poplatek za ubytování na nadstandardním pokoji

Utum	NS	Cena za jednotku	Množství MJ	Cena celkem bez DPH	Sazba DPH %	Cena celkem s DPH
Kód položky	Název položky					

Švédová Veronika

Bydliště / sídlo: , RČ / IČO: 926214/****

Diagnóza:

31.12.2021	0817	1 250,00	3,00 slu	3 750,00	0,0	3 750,00
XS0574	Poplatek za ubytování na nadstandardním pokoji pro jednu osobu a den na Porodnicko-gynekologické klinice					
Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 3 750,00			3 750,00		3 750,00
Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 3 750,00			3 750,00		3 750,00

Rekapitulace DPH

	Sazba DPH %	Základ daně	DPH	
	0,0	3 750,00	0,00	CZK
Celkem		3 750,00	0,00	

Cena celkem s DPH

3 750,00 CZK

Osvobozeno dle § 58 zákona 235/2004 Sb. o DPH



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

106000104

Označení dokladu

FV-2021-06-000104

List č. 2 / 2

Za pozdní úhradu účtujeme úrok z prodlení, který odpovídá roční výši repo sazby stanovené ČNB dle nařízení vlády č.33/2010 Sb., příp. úrok stanovený smlouvou.

Irena Musílková
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
finanční referent
Fakultní nemocnice Olomouc®

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Jméno pacienta:

Rodné číslo/dat.narození pac.:

Přesná adresa bydliště:

- Ulice, město, PSČ:

- Stát

(popř.čes.adresa firmy, u které pracuje, adr.příbuz.- u cizinců)

Číslo pasu/ID:

Odesíl.klinika,č.NS:

Ostatní kliniky,kam byl pac.odeslán na vyšetř.:

Poskytnutá zdrav.péče: Nezbytná a neodkladná/ Plánovaná (výrazně označit)

Diagnóza:

Datum ošetření:

Způsob platby: ☐ pokladnou - ☐ složenkou ☐ - fakturou (výrazně označit)

datum ošetření	číslo NS (variab.symbol)	zdravotní výkon/ služba	počet	cena bez DPH (dle Ceníku*)	sazba DPH	cena celkem vč. DPH
09.11.2021	Palestina	standardní léčba	18.	-	31.12	621
		celková částka k úhradě	3750 Kč		(1250 Kč/den)	
Celkem k úhradě						

* Platný Ceník zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Částku 3 450 se zavazuji uhradit do 14 dnů ode dne:

Podpis pacienta:

Podpis ved.ZdP:

Razítko ZdP:

Mgr. Hana Dubová
06579



Žádost o poskytování nadstandardních služeb

Já (jméno, příjmení) Švédová Veronika

r. č. 9262145706, bydliště

Karla Sedláka 1191, 78401 Litovel

žádám o poskytnutí služby spočívající v umístění v nadstandardně vybaveném pokoji kliniky
Porodnicko-gynekologická klinika Fakultní nemocnice Olomouc.

Předpokládaná doba hospitalizace je 3 dnů.

Beru na vědomí, že cena služby činí 1.250,- Kč za každý den hospitalizace vč. DPH.

Jejpozději v den propuštění ze zdravotnického zařízení nebo přemístění z kliniky, se zavazuji
v hotovosti zaplatit sjednanou cenu a to na pracovišti **Porodnicko-gynekologická klinika**

V Olomouci dne	podpis pacienta	jmenovka + podpis zaměstnance FNOL
28.12.2021		Bc. Gabriela Tichá 66744

Uznání dluhu

Tímto uznávám svůj dluh za poskytnutí shora specifikovaných služeb v celkové výši 3 450 Kč
vůči Fakultní nemocnici Olomouc, a zavazuji se k jeho úhradě do 14-ti dnů od propuštění
z nemocnice.

V Olomouci dne	podpis pacienta	jmenovka + podpis zaměstnance FNOL
28.12.2021		Mgr. Hana Dubová 06579

