

Neuhrazené pohledávky za regulační poplatky

(směrnice č. Sm-E007, 3. vydání ze dne 31. 12. 2012)



Příloha č. 2 Sm-E007-2

Fakultní nemocnice Olomouc I. P. Pavlova 6 775 20 Olomouc Česká spořitelna, a.s. Číslo účtu: 71159-2934392/0800 IBAN: CZ0308000711590002934392 BIC: GIBACZPX	IČ: 00098892 DIČ: CZ00098892	FAKTURA – DAŇOVÝ DOKLAD č. Konstantní symbol: Variabilní symbol: Specifický symbol:																														
Identifikační č. pracoviště (IČP): Nákladové středisko: Den uskutečnění zd. plnění: Den vystavení faktury: Den splatnosti:	Příjemce:																															
<table><tr><th>Střed % DPH</th><th>Označení dodávky</th><th>Období</th><th>Množství</th><th>Cena/jedn.</th><th>Částka Kč</th></tr><tr><td></td><td>Regulační poplatky</td><td></td><td></td><td></td><td>Kč</td></tr><tr><td>Osvobozeno bez nároku §58</td><td>0,00%</td><td>Základ DPH</td><td>Kč</td><td>DPH</td><td>Kč</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Celkem:</td><td>Kč</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Celkem k úhradě (zaokrouhleno):</td><td>Kč</td></tr></table>			Střed % DPH	Označení dodávky	Období	Množství	Cena/jedn.	Částka Kč		Regulační poplatky				Kč	Osvobozeno bez nároku §58	0,00%	Základ DPH	Kč	DPH	Kč					Celkem:	Kč					Celkem k úhradě (zaokrouhleno):	Kč
Střed % DPH	Označení dodávky	Období	Množství	Cena/jedn.	Částka Kč																											
	Regulační poplatky				Kč																											
Osvobozeno bez nároku §58	0,00%	Základ DPH	Kč	DPH	Kč																											
				Celkem:	Kč																											
				Celkem k úhradě (zaokrouhleno):	Kč																											
Upozorňujeme, že v případě neuhrazení v termínu splatnosti, bude pohledávka předána k právnímu vymáhání. Za pozdní úhradu účtujeme úrok z prodlení dle OZ §502 a §369 z dlužné částky za každý den prodlení																																
Fakturu vystavil:	Souhlasím s uvedenými údaji a uznávám uvedený dluh co do důvodu a jeho výše.	Převzal dne:																														
Razítko a podpis:	Pacient:	Podpis:																														
	Zák.zástupce:	Podpis:																														
	RČ:	Bydliště:																														

Fakultní nemocnice Olomouc I. P. Pavlova 6 775 20 Olomouc Česká spořitelna, a.s. Číslo účtu: 71159-2934392/0800 IBAN: CZ0308000711590002934392 BIC: GIBACZPX	IČ: 00098892 DIČ: CZ00098892	FAKTURA – DAŇOVÝ DOKLAD č. Konstantní symbol: Variabilní symbol: Specifický symbol:																														
Identifikační č. pracoviště (IČP): Nákladové středisko: Den uskutečnění zd. plnění: Den vystavení faktury: Den splatnosti:	Příjemce:																															
<table><tr><th>Střed % DPH</th><th>Označení dodávky</th><th>Období</th><th>Množství</th><th>Cena/jedn.</th><th>Částka Kč</th></tr><tr><td></td><td>Regulační poplatky</td><td></td><td></td><td></td><td>Kč</td></tr><tr><td>Osvobozeno bez nároku §58</td><td>0,00%</td><td>Základ DPH</td><td>Kč</td><td>DPH</td><td>Kč</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Celkem:</td><td>Kč</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Celkem k úhradě (zaokrouhleno):</td><td>Kč</td></tr></table>			Střed % DPH	Označení dodávky	Období	Množství	Cena/jedn.	Částka Kč		Regulační poplatky				Kč	Osvobozeno bez nároku §58	0,00%	Základ DPH	Kč	DPH	Kč					Celkem:	Kč					Celkem k úhradě (zaokrouhleno):	Kč
Střed % DPH	Označení dodávky	Období	Množství	Cena/jedn.	Částka Kč																											
	Regulační poplatky				Kč																											
Osvobozeno bez nároku §58	0,00%	Základ DPH	Kč	DPH	Kč																											
				Celkem:	Kč																											
				Celkem k úhradě (zaokrouhleno):	Kč																											
Upozorňujeme, že v případě neuhrazení v termínu splatnosti, bude pohledávka předána k právnímu vymáhání. Za pozdní úhradu účtujeme úrok z prodlení dle OZ §502 a §369 z dlužné částky za každý den prodlení																																
Fakturu vystavil:	Souhlasím s uvedenými údaji a uznávám uvedený dluh co do důvodu a jeho výše.	Převzal dne:																														
Razítko a podpis:	Pacient:	Podpis:																														
	Zák.zástupce:	Podpis:																														
	RČ:	Bydliště:																														