

FAKTÚRA

Dodávateľ IČO: 00365327 **DIČ:** 2020598019
 Univerzitná nemocnica Martin
 Kollárova 2
 036 59 Martin

Číslo 30811100
Konšt. symbol 308
Zmluva-obj.číslo
Dodací list č.

Účet: 7000281377/8180
 Štátna pokladnica-bežný účet, Bratislava

Odberateľ IČO 30796482
 DČ DPH:
 Účet: SK578180000007000198055

Zriaďovacia listina MZSR č.3724/1991-A/V-7

**Úrad pre dohľad nad zdravotnou
 starostlivosťou**
Kuzmányho 27
Martin
036 01

Príjemca
 Úrad pre dohľad nad zdravotnou
 Kuzmányho 27
 036 01 Martin

Konečný príjemca

Spôsob dopravy

Dátum vystavenia 14.04.2011

Dátum splatnosti 16.05.2011

Forma úhrady Prevodný príkaz

Dátum zdan.pln. 31.03.2011

V zmysle Dodatku č.2 k Zmluve číslo 1160/90/2005 Vám fakturujeme činnosť spojenú s vykonaním prehliadok mŕtvych lekármi Univerzitnej nemocnice Martin za I. štvrťrok 2011 v celkovej sume :

(NS 218001)

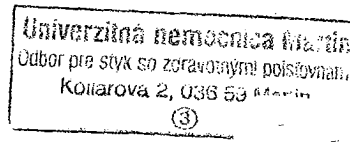
Prehliadky : 11 osôb / 9,80 € 107,80 €

Príplatok : 11 osôb / 3,20 € 35,20 €

Spolu k úhrade 143,00 €

Konverzný kurz 1 EUR= 30,1260 SKK : SKK

4308,02



Vyhotovil:

**vedúca odboru pre styk
 so zdravotnými poisťovňami**

Variabilný symbol : 201122
Konštantný symbol : 308

Faktúra : 2011/22

Dodávateľ :	Odberateľ :
N.S.P.,s.r.o. Jilemnického 22 Liptovský Mikuláš 031 01 IČO: 36864269 DIČ: 2022875866 IČDPH:	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Grösslingova 5 Bratislava 81262 IČO: 30796482 DIČ: 2021904456 IČDPH:
Bankové spojenie : <i>Uni Credit Bank a.s.</i> <i>Liptovský Mikuláš</i> číslo účtu : 6728482011/1111	Dodacie a platobné podmienky : Dátum vyhotovenia faktúry : 06.04.2011 Dátum dodania služby/tovaru : 06.04.2011 Dátum splatnosti : 06.05.2011

Registrácia na okresnom súde vo vložke sro číslo 51666/L, OR SR Žilina

Na základe zmluvy o poskytovaní odborných služieb číslo 500/04/2010 Vám fakturujem vykonané prehliadky mŕtvych podľa priložených úmrtných listov a vyhlásenia o spôsobe dopravy.
Za mesiace I-III /2011

Celkový počet obhladok 9 x (9,80 + 3,20 Euro)..... 117,0
Doprava vlastným MV 1x 3,30, 2x 6,60 1x 9,90 Euro..... 26,40

Pečiatka a podpis : Neplatca DPH

K ÚHRADE CELKOM : 143,40 EUR

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 301/500/PO1903/10/11

Zo dňa: 22. 03. 2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **urgentná medicína**

Číslo zmluvy: 286/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: RLP – Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca

Sídlo poskytovateľa: ul. Palárikova 2311, 022 16 Čadca

Miesto výkonu: ul. Palárikova 2311, 022 16 Čadca

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vyhodnotenie námietok k protokolu z výkonu dohľadu

Prácu prevzal: meno a priezvisko, a podpis

Dňa: 12. 04. 2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny: - 34,- €

Slovom:

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 131/500/PO1910/10/11

Zo dňa: 07. 02. 2011

Meno a priezvisko konzultanta : .

Bydlisko:

Odbornosť: **ortopédia - traumatológia**

Číslo zmluvy: 233/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca

Sídlo poskytovateľa: ul. Palárikova č. 2311, 022 16 Čadca

Miesto výkonu: ul. Palárikova č. 2311, 022 16 Čadca

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: -

Podpis konzultanta:


Popis prác vykonaných konzultantom: štúdium zdravotnej dokumentácie a vypracovanie odb. stanoviska

Prácu prevzal: meno a priezvisko a podpis **IGOR KONVIT** Dňa: 14. 04. 2011


Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **Áno - nie**

Výška odmeny: - 100. € Slovom: **Jednostono**


I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: MDR. IGOR KONVIT	Dátum: 14. 04. 2011	Podpis: 

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: MDR. VLADIMÍR MÁLIŠ, ČADCA	Dátum: 14. 04. 2011	Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: MDR. VLADIMÍR MÁLIŠ, ČADCA	Dátum: 14. 04. 2011	Podpis: 

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
Účtovací predpis faktúry: doklad: MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil: Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu: Kontroloval:		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)