Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice
Došlo: 31-03-2011
Číslo zázn.: Číslo spisu:
Prílohy: Vybavuje:

Faktúra č. 1 / 2011

Poskytovateľ:

Peter Popaďák,

Bydlisko:

Objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Sídlo: Želloova 2, 829 24 Bratislava 25
IČO: 30 796 482 DIČ: 2021904456
Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH riaditeľ pobočky
Bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. účtu: 7000198055/8180

Dátum vystavenia: 31.03.2011
Dátum splatnosti: 30.04.2011
Variabilný symbol: 1.Q/2011

Vystavil: Peter Popaďák
Konečný príjemca: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Na základe Zmluvy o poskytovaní odborných služieb č. 800/12/2010 uzatvorenej podľa ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov zo dňa 11.11.2010 medzi poskytovateľom a objednávateľom účtujem nasledovné položky:

Úhrada za prehliadky mŕtvych mimo pracovnej doby:
za obdobie I. – III. 2011

Vykonané prehliadky:	15	á	9,8 €	147,0 €
Príplatok za obhliadku mimo zdravotníckeho zariadenia:	15	á	3,2 €	48,0 €
Paušálna úhrada za dopravu na prehliadku vlastným motorovým vozidlom do 25 km:	9	á	3,3 €	29,7 €
Paušálna úhrada za dopravu na prehliadku vlastným motorovým vozidlom do 50 km:	1	á	6,6 €	6,6 €
Paušálna úhrada za dopravu na prehliadku vlastným motorovým vozidlom do 75 km:	1	á	9,9 €	9,9 €

Sumu za vykonané obhliadky – **241,20 €** zašlite na účet číslo účtu:

Prílohy:
1. Správa o prehliadke mŕtveho
2. List o prehliadke mŕtveho
3. Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho

V Košiciach dňa 31.03.2011

.....

2011/0675

PSYCHIATRICKÁ LIEČEBŇA SAMUELA BLUMA V PLEŠIVCI

Gemerská ul. 233 PSČ: 049 71

CERTIFIKATE PQM EN ISO 9001

tel. 058 / 7921 156 fax 058 7921 524

IČO 17 33 59 49 DIČ 2020967256

Zriaďovacia listina MZSR č: 3724/1991-A/XIII-3

Faktúra č. **2011032087**

FAKTÚRA

Odberateľ

Meno	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou - pobočka Košice
Adresa	Floriánska 19
PSČ	043 74 **Mesto** Košice
Telefón	
IČO	30796482
DIČ	2021904456

Dátum

Vystavenia	05.04.2011
Zdaniteľ. plnenia	31.03.2011
Splatnosti	05.05.2011

Objednávka č.

Vystavil Ing. Sústriková

Množ.	Text	Cena	MJ	Suma celkom
	Fakturujem Vám za vykonané prehliadky za 1. Q. 2011	9,80	3	29,40 €
	preprava	6,60	0	0,00 €
	Konverzný kurz 1€ = 30,1260 Skk			

Spôsob platby

- ○ Hotovosť
- ◉ Prevodným príkazom
- ○ Kredit. kartou
- ○ Bežný účet

Číslo účtu 7000286514

Kód banky 8180

CELKOM K ÚHRADE **29,40 €**

885,70 Sk

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice -1-

Došlo: - 7 -04- 2011

Číslo záznamu: Číslo spisu:

Prílohy: Vybavuje:

17 – 000/96/2006

2011 01676

Dodávateľ IČO: 36586692 DIČ: 2021919988	Faktúra č. 800032011
Spoločnosť zapísaná v OR Okresného súdu Košice I., číslo 15662/V.	
MEDIC ADULT, s.r.o. **Tehelná 7** **prevádzka: Nemocničná 33** **056 01 Gelnica**	Odberateľ: **ÚDZS** **pobočka Košice** **Floriánska 19** **043 74 KOŠICE**
Číslo účtu: 0522724444/0900 Peňažný ústav: SLSP a.s.	
	Dátum splatnosti: 04.05.2011 Forma úhrady: prevod. príkazom Dátum vyhotovenia: 04.04.2011 Dátum dodania služby: 31.03.2011 Dátum odoslania: 04.04.2011

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice
-1-
Došlo: - 7 -04- 2011
Číslo záznamu: Číslo spisu:
Prílohy: Vybavuje:

Fakturujem Vám čiastku **39,00eur** za vykonanie obhliadok mŕtvych za I.štvrťrok 2011.

14 - 800102/4007

2011016 77

Variabilný symbol : 1252011
Konštantný symbol : 308

Faktúra : 125/2011

Dodávateľ :	*Odberateľ :*
Aszalayová Kveta	**Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou** **Pobočka Košice** **Floriánska 19** **Košice** **04374** IČO :
6. - - - IČO : DIČ : IČ DPH :	

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice -1-
Došlo: - 7 -04- 2011
Číslo záznamu: Číslo spisu:
Vybavuje:

Bankové spojenie :	Dodacie a platobné podmienky :
Michalovce číslo účtu :	Dátum vyhotovenia faktúry : 01.04.2011 Dátum dodania služby/tovaru : 31.03.2011 Dátum splatnosti : 01.05.2011

Na základe rozhodnutia č.L1B/KE0772/05 Bratislava zo dňa:16.02.2006

Fakturujem Vám vykonanie prehliadok mŕtvych za zúčtovacie obdobie 1 Q 2011

počet vykonaných prehliadok m´tveho tela mimo zdrav. zariadenia:
2 x / 9,80 + 3,20 / = 26,0 EUR
2 x 3,30 = 6,60 EUR : doprava
Spolu: 32,60

Pečiatka a podpis : **Neplatca DPH**

K ÚHRADE CELKOM : 32,60 EUR

Celková suma v SKK : 982.11 SKK
Konverzný kurz : 1 EUR = 30.1260 SKK

17 - 140/07/2005

2011/0 1670

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 1 *dňa:* *8.2.2010*
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť: 1

Číslo zmluvy: Zo dňa: 4. januára 2010
Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:
Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:
Prácu prevzal: MUDr. Nataša Regendová Dňa: 1.4.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: (ano) nie

Výška odmeny: 100,-€ Slovom: JEDNOSTOTINE

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS		
MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 1.4.2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 6.4.2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 6.4.2011	Podpis:

II. vypĺňa sekcia ekonomiky
Prípustnosť finančnej operácie:

Riaditeľ sekcie		
MUDr. Eva Vivodová:	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhraďte ..... EUR a zaúčtujte na ťarchu 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)

69 - 99/10

20110167/

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: *Zo dňa: 9.2.2011*
Meno a priezvisko konzultánta :
Bydlisko:
Odbornosť:
Číslo zmluvy: Zo dňa: 4.1.2010
Číslo účtu:
Názov poskytovateľa:
Sídlo poskytovateľa:
Miesto výkonu:
Meno a priezvisko pacienta, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:
Prácu prevzal: MUDr. REGENDOVÁ Dňa: 1.4.2011
Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie
Výška odmeny: 100€ Slovom: jednosto eur JEDNOSTOEUR

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad			
MUDr.Nataša Regendová	Dátum: 1.4.2011	Podpis:	

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 6.4.2011	Podpis:	

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 6.4.2011	Podpis:	

II. vypĺňa sekcia ekonomiky
Prípustnosť finančnej operácie:

Riaditeľ sekcie		
MUDr. Eva Vivodová	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhraďte ..... EUR a zaúčtujte na ťarchu 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: Meno a podpis:		Schválil:
Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:.....		Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:		

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

69 – 931/2010