Faktura

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo faktury (variabilní symbol): ………..** | |
| **Konst. symbol: 0308** |  |
| **Dodavatel:**  **Název**   Adresa     **IČO:** **Bankovní spojení:**  **Číslo účtu:** | **Odběratel:** **Olomoucký kraj** **odbor zdravotnictví**  **Jeremenkova 1191/40a**  **779 00 OLOMOUC** **IČO: 60609460** **DIČ: CZ60609460**Bankovní spojení: KB Olomouc **Číslo účtu: 27-4228330207/0100** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum vystavení faktury:** | **Datum splatnosti faktury:**  21 dní od doručení objednateli |

|  |
| --- |
| Fakturuji Vám odměnu na základě „Smlouvy na poskytování lékařské pohotovostní služby v oboru zubní lékařství“.  Pohotovostní službu vykonal/a *(uveďte jméno sloužícího lékaře):*………………….………….  dne………………………… v době od 8 do 12 hod.  na adrese: …………………………………………. |
| Výše úhrady za hodinu: ……………………….  **Fakturovaná částka celkem:…………………** |

|  |  |
| --- | --- |
| Přílohy: | **Razítko, podpis:** |
| **Telefon poskytovatele zdravotních služeb:** |  |