|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Návrh na vyúčtovanie výkonov podľa Sadzobníka výkonov a služieb ŠÚKL *Proposal for billing services according to the SIDC Tariff of Services*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1) Vypĺňa žiadateľ / *To be completed by the applicant*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identifikačné a fakturačné údaje** /*Identification and billing data* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Meno a priezvisko / názov a sídlo (právnická osoba)** *Name and surname / name and registered office (legal entity)* | | | | | | | **IČO** / *VAT number*: | | | | | | | | | | | |
| **Kliknutím zadáte text.** | | | | | | | Kliknutím zadáte text. | | | | | | | | | | | |
| **Fakturačná adresa** / *Billing address*: **Kliknutím zadáte text.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Korešpondenčná adresa** / *Address for correspondence*: Kliknutím zadáte text. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktné údaje** / Contact information | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  |  |
| **1. Osoba zodpovedná za finančné operácie s faktúrami** /*Person responsible for financial operations with invoices* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonický kontakt** / *Telephone contact* | | | **Meno a priezvisko** / *Name and surname:* | | | | | | **E-mail** / *E-mail*: | | | | | | | | | |
| Kliknutím zadáte text. | | | **Kliknutím zadáte text.** | | | | | | **Kliknutím zadáte text.** | | | | | | | | | |
| **2. Oprávnená osoba, ktorá môže konať v mene žiadateľa** /*An authorized person who can act on behalf of the applicant* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dátum** / *Date*: | | | **Meno a priezvisko** / *Name and surname:* | | | | | | **Podpis** / *Signature*: | | | | | | | | | |
| **Kliknutím zadáte text.** | | | **Kliknutím zadáte text.** | | | | | | Kliknutím zadáte text. | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  |  |
| **2) Vypĺňa ŠÚKL / *To be completed by the SIDC*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Útvar ŠÚKL podávajúci výkon** / The SIDC department**: *Sekcia registrácie liekov*** */**Regulatory Section* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Názov položky podľa platného  Sadzobníka výkonov a služieb ŠÚKL** / *Name of the item for billing services according to the ŠÚKL SIDC Tariff of Services* | | | | | | **Cena výkonu (€)** / *Price (€)* | | **Počet** / *Number* | | | **Cena spolu (€)** / *Total price (€)* | | | | | | | |
|
| **Poplatok za podanie a vybavenie žiadosti o zrušenie rozhodnutia**  **o registrácii humánneho lieku** /*Fee for submission and processing of Application for Withdrawal of a marketing authorisation for a human medicinal product* | | | | | | **50,00 €** | | 1 | | | **50,00 €** | | | | | | | |
| **Suma spolu** /*Total price (€):* | | | | | | | | | | | **50,00 €** | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |  |  |
| **Zamestnanec útvaru zodpovedný za výpočet** / *The employee of the department responsible for calculating* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dátum** / *Date* : | | **Meno a priezvisko** / *Name and surname*:: | | | | | | | | **Podpis** / *Signature*: | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Vedúci zamestnanec útvaru:** */* *Head of department*  **digitálny podpis je vykonaný cez IEES** / *the digital signature is made via IEES* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dátum** / *Date* : | | **Meno a priezvisko** / *Name and surname*: | | | | | | | | **Podpis** / *Signature*: | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  | | |  |  |
| **Základná finančná kontrola:  *(za rozpočet, sadzobník, vnútorné predpisy)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Vo finančnej operácii alebo jej činnosti | | | | | | a) Vo finančnej operácii alebo jej činnosti | | | | | | | | | | | | |
| je - nie je možné pokračovať\*) | | | | | | je - nie je možné pokračovať\*) | | | | | | | | | | | | |
| b) Finančnú operáciu alebo jej časť | | | | | | b) Finančnú operáciu alebo jej časť | | | | | | | | | | | | |
| je - nie je možné vykonať\*) | | | | | | je - nie je možné vykonať\*) | | | | | | | | | | | | |
| c) Ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala, poskytnuté plnenie | | | | | | c) Ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala, poskytnuté plnenie | | | | | | | | | | | | |
|
| je - nie je potrebné vymáhať\*) | | | | | | je - nie je potrebné vymáhať\*) | | | | | | | | | | | | |
| *Meno a priezvisko zamestnanca ORaF:* |  |  | | |  | *Meno a priezvisko vedúceho zamestnanca ORaF:* | |  | | |  | | | | |  |  |  |
| ***digitálny podpis vykonaný cez IEES*** | | | | | | ***digitálny podpis vykonaný cez IEES*** | | | | | | | | | | | | |
| Dátum: | Podpis: | | | | | Dátum: | | | | | Podpis: | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| *\*Zakrúžkujte len jednu možnosť* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |  |  |