

Návrh na vyúčtovanie podľa Sadzobníka výkonov a služieb ŠÚKL
Proposal for invoicing according to the ŠÚKL Tariff of Performances and Services

Útvar ŠÚKL: Sekcia zdravotníckych pomôcok (SZP) - Oddelenie príjmu dokumentácie (OPD)

ŠÚKL Department: Medical Devices Section (SZP) - Registration/Notification Department (OPD)

Predkladá sa ku každému podaniu od výrobcu/EC-REP/dovozcu alebo distribútora ZP
(netýka sa registrácie distribútora ZP a vydávania Certifikátu voľného predaja, pri nich sa platia správne poplatky)
Required for every submission by a manufacturer/EC-REP/importer or medical device distributor
(excluding MD distributor registration and the issuance of a Free Sale Certificate, which are subject to administrative fees)

Identifikačné a fakturačné údaje o platiteľovi (POVINNÉ)

Identification and billing data of the payer (MANDATORY)

Vypĺňa platiteľský subjekt / Filled in by the paying entity	1	Meno / názov / Name		
	2	Adresa / sídlo / Address or Site		
	3	Identifikačné číslo organizácie IČO / Organization identification number		
	4	Daňové identifikačné číslo DIČ / Tax identification number (TIN)		
	5	Identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty IČ DPH / VAT ID number		
	6	Fakturačná adresa / Billing address:		
	7	Korešpondenčná adresa / Correspondence address:	Totožná s fakturačnou adresou / Identical to Billing address	
	8	Poznámka / Note:		
	Kontakt 1. Identifikácia osoby platiteľa, ktorá je zodpovedná za finančné operácie s faktúrami / Contact 1. Identification of the payer who is responsible for financial operations with invoices			
	9	Meno a priezvisko / Name and surname: Tel. kontakt / Telephone: E-mailová adresa na zaslanie faktúry / E-mail address for sending the invoice:		
Kontakt 2. Osoba platiteľa / jeho splnomocneného subjektu zodpovedná za poskytnutie uvedených údajov / Contact 2. The person of the payer/his authorized entity responsible for providing the specified data				
10	Meno a priezvisko / Name and surname: E-mailová adresa / E-mail: Telefónny kontakt / Telephone: Dátum / Date:			
Podpis / Signature:		Vlastnoručný podpis (listinne) / Handwritten signature (paper form) Digitálny podpis v tomto PDF / Digital signature (within this PDF) Podpísané KEP cez ÚPVS / Signed by KEP via ÚPVS		

Číslo účtu ŠÚKL / ŠÚKL Account number:

SK31 8180 0000 0070 0013 3630

Variabilný symbol (vypĺňa ŠÚKL) / Variable symbol (filled in by ŠÚKL):

Tabuľka pre výpočet výslednej sumy na zaplatenie / Table for calculating the final amount to be paid					
VYPLNÍ ŠÚKL / Filled in by ŠÚKL	Názov položky podľa Sadzobníka výkonov a služieb ŠÚKL / <i>Item name according to the ŠÚKL Performance and Services Tariff</i>	Cena výkonu / <i>Service fee</i>	Počet výkonov / <i>Quantity</i>	Cena spolu / <i>Total price</i>	
	Podanie žiadosti na oznámenie ZP/IVD ZP (bez ohľadu na existenciu kódu pre ZP) / <i>Submitting a request for MD/IVD MD notification (even with assigned code for MD)</i>				
	Podanie zmeny / zmien pre ZP/IVD ZP (Od 28.5.2026 do 31.12.2026 bez poplatku) / <i>Submitting a change report/changes at once for MD/IVD MD</i> <i>(From 28.5.2026 to 31.12.2026 free of charge)</i>				
	Podanie žiadosti o vytvorenie kódu pre ZP/IVD ZP / <i>Submitting a request to create a code for MD/IVD MD</i>				
	Podanie žiadosti o aktualizáciu kódu ZP/IVD ZP (28.05.2026 - 31.12.2026 bez poplatku) / <i>Submitting an update request for ZP/IVD ZP code (28.05.2026 - 31.12.2026 free of charge)</i>				
	Suma spolu / Total amount:				
Zodpovedný spracovateľ za OPD / Responsible OPD Officer:					
Meno / Name:		Podpis / Signature:			
Dátum / Date:					

VYPLNÍ ŠÚKL / Filled in by ŠÚKL	Základná finančná kontrola - rozpočet, sadzobník, vnútorné predpisy / <i>Basic financial control - budget, tariff, internal regulations</i>			
	Pokračovať vo finančnej operácii alebo jej činnosti / Proceed with financial operation or activity			
	áno / <i>yes</i>	nie / <i>no</i>	áno / <i>yes</i>	nie / <i>no</i>
	Finančná operácia alebo jej časť je / Financial operation or its part is:			
	prípustná / <i>complaint</i>	nepripustná / <i>non-compliant</i>	prípustná / <i>complaint</i>	nepripustná / <i>non-compliant</i>
	Vymáhanie poskytnutého plnenia / Recovery of payment:			
	potrebné / <i>required</i>	nepotrebné / <i>not required</i>	potrebné / <i>required</i>	nepotrebné / <i>not required</i>
	Zodpovedný zamestnanec ORaF / Responsible Officer (Budget & Finance Dept.): <i>(Digitálne podpísané v systéme IEES / Digital signature made via IEES)</i>			
Dátum / Date:	Podpis / Signature:	Dátum / Date:	Podpis / Signature:	

Vysvetlivky pre polia, ktoré vyplňa platiaci subjekt /
Explanatory notes for fields to be completed by the paying entity:

1	vyplňte meno alebo názov platiteľa / <i>fill in the name of the payer</i>
2	vyplňte adresu sídla platiteľa / <i>fill in the address/registered office of the payer</i>
3	vyplňte IČO / <i>fill in Company Registration Number (IČO)</i>
4	vyplňte DIČ / <i>entities shall enter the Tax Identification Number (DIČ)</i>
5	subjekty vyplnia IČ DPH (ak bolo pridelené) / <i>enter VAT ID (if applicable)</i>
6	fakturačnú adresu uveďte aj v prípade, ak je totožná so sídlom / <i>the billing address must be provided even if it is identical to the registered office</i>
7	adresu kancelárie nevyplňajte, ak je totožná so sídlom / <i>leave blank if the office address is identical to the registered office</i>
8	nepovinný riadok, vyplniť len v prípade potreby / <i>optional line, fill in only if necessary</i>
9	povinné údaje, vyplňte všetky tri / <i>mandatory fields; please complete all three</i>
10	povinné údaje, vyplňte všetky polia / <i>required information; please complete all fields</i>

Upozornenie: platiteľ vyplňa len polia 1 až 10, ostatné vyplňa ŠÚKL /
Note: the payer fills in only lines 1 to 14, the remaining lines are filled in by ŠÚKL.

Poznámka: pri listinnom podávaní dokument musí obsahovať buď fyzický podpis osoby alebo viditeľný digitálny podpis. Pri elektronickom podávaní cez www.slovensko.sk **NEPODPISOVAŤ dokument** elektronicky pred vložením do systému. Do riadku Podpis napísať: "**Podpísané KEP cez ÚPVS**".

Note: when submitting in paper form, the document must contain either a physical signature of the person or a visible digital signature. When submitting electronically via www.slovensko.sk, **DO NOT SIGN the document electronically** before entering it into the system. In the Signature line, write: "**Signed by KEP via ÚPVS**".

Vysvetlivky / Explanatory Notes

KEP: Kvalifikovaný elektronický podpis / *Qualified Electronic Signature*

ÚPVS: Ústredný portál verejnej správy - www.slovensko.sk / *Central public administration portal - www.slovensko.sk*

IČO: Identifikačné číslo organizácie z príslušného registra / *Company identification number as per the relevant business register*

DIČ: Daňové identifikačné číslo podnikateľského subjektu pridelené správcom dane / *Tax ID, Tax Identification Number assigned by the tax authorities*

IČ DPH: Identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty, pridelené správcom dane osobám registrovaným pre platbu DPH. IČ DPH je zhodné s DIČ, obsahuje však navyše prefix „SK“ / *VAT ID, Value Added Tax Identification Number assigned to VAT-registered entities only. The VAT ID is identical to the Tax ID but includes the "SK" country prefix*