

Předběžná kalkulace na ortopedicko protetiké pomůcky individuálně zhotovené

Obuv

Číslo protokolu dodavatele

Čís. protokolu
ZP

Pojištěnec:

Jméno:

Příjmení:

Číslo
pojištění:

Adresa:

PSČ:

Telefon:

Zhotovitel

Název:

IČZ:

Kontakt:

Telefon:

Hodinová sazba bez DPH:

DPH %:

Časová kalkulace

Položky	Čas
Měrné podklady	<input type="text"/>
Stavba pomůcky	<input type="text"/>
Zkouška pomůcky	<input type="text"/>
Dohotovění pomůcky	<input type="text"/>
Aplikace pomůcky na pacienta	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Předpokládaný čas v hodinách	0,00

Kód	Popis	Volba X	Spoluúčast pojištěnce
0000959	OBUV ORTOPEDECKÁ-přímá součást protetiké pomůcky, nebo obuv nahrazující přístroj	<input type="checkbox"/>	0%
0000960	OBUV STANDARDNÍ-ORTOPEDECKÉ ÚPRAVY	<input type="checkbox"/>	0%
0000961	OBUV ORTOPEDECKÁ-DĚTSKÁ-INDIV.ZHOTOVOVANÁ	<input type="checkbox"/>	0%
0000967	OBUV ORTOPEDECKÁ-OPRAVY PROTETICKÉ ČÁSTI	<input type="checkbox"/>	25%
0022627	OBUV ORTOPEDECKÁ - ÚPRAVY	<input type="checkbox"/>	0%
*)		<input type="checkbox"/>	0%

Kód	max. čas
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Materiál

Obuvnický materiál	<input type="text"/>
Komponenty	<input type="text"/>

Vyúčtování

Celkem předpoklad	Kč
Cena práce bez DPH:	<input type="text"/>
Cena materiálu bez DPH:	<input type="text"/>
Cena celkem bez DPH:	<input type="text"/>
Cena celkem včetně DPH:	<input type="text"/>

Celkem	Kč
Úhrada pojištěncem:	<input type="text"/>
Úhrada ZP:	<input type="text"/>
Zaokrouhlená cena pro pojištěnce:	<input type="text"/>
Zaokrouhlená cena pro ZP:	<input type="text"/>

Nedílnou součástí kalkulace je rozpis jednotlivých dílců.

Kalkulaci navrhl:

.....
jméno

.....
datum

.....
razítka provádějící organizace - podpis

Posouzení ZP (RT):

.....

.....

Kontrolu provedl dne:

.....
jméno - podpis - razítka