

Příloha č.1

V případě většího množství SIM karet vyplňte tento formulář opakovaně

plňování tabulky se řiďte pokyny uvedenými dále.

Seznam Účastnických smluv

Strana č. /

Pořadové číslo	Telefonní číslo ¹⁾ * (povinné při portaci)	Typ objednávky ²⁾ *	Typ SIM karty ³⁾	Tarif ⁴⁾ *	Fakturační skupina ⁵⁾ *	Podrobnosti k Fakturační skupině ⁶⁾ *	Typ Vyúčtování služeb ⁷⁾	Číslo bank. účtu (úhrada inkasem z BU)	Známka úhrady ⁸⁾
1.	737901146	A	U	PNM1	S	52860218			
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									

Roamingový tarif ¹¹⁾	EU regulace ¹²⁾	Hlasové roam. zvýhodnění ¹³⁾	Datové roam. zvýhodnění ¹⁴⁾	Data Roaming Limit ¹⁵⁾	GPRS/EDGE/3G ¹⁶⁾	Datové tarifní zvýhodnění ¹⁷⁾	Navýšení datového limitu koncovým uživatelem ¹⁸⁾	Po	Bl	Typ	Bl	Mu	Souhlas s audiotex a premium SMS ²⁴⁾	Souhlas s DMS a SMS platbou ²⁵⁾	Souhlas s m-platbou ²⁶⁾	Downloads ²⁷⁾	Termín aktivace SIM karty ²⁸⁾	Typ Záznamové služby ²⁹⁾	Zařadit číslo do PS ³⁰⁾	Typ přístroje/ zařízení ³¹⁾	Cena s MMP ³²⁾	Cena telefonu/ zařízení (v Kč s DPH)	Poznámka ³³⁾
TR	<input checked="" type="checkbox"/>			D1	2	<i>rechner</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A		<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>					<i>Internet</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				

Poznámka:

01-KAS-0-40

Formulář j

9. 2017

3/4

Symbol * označuje povinné pole

Thomayerova nemocnice

140 59 Praha 4 - Krč, Vídeňská 800

telefonní ústředna

- 7 - 11 - 2017

Jana Hladíková