**Vnitřní sdělení**

Na vědomí

Ing. Martina Kavanová

Vedoucí Projektové kanceláře

Příjemce

Účtárna FTN

Odesílatel

Kateřina Machková

EK FTN a IKEM

Středisko 00700

**Žádost o vystavení faktury/*Invoice Application Form***

**Klinické hodnocení /zkouška/** *Clinical Trail /Study*

1. **Název studie/** *Name of Study***:**
2. **Číslo protokolu/** *Protocol Number***:**
3. **Fakturační adresa/** *Invoicing address:*
4. **IČ/ DIČ/***VAT Number***:**
5. **Text daňového dokladu/** *Invoice Text* **:** Fakturujeme Vám náklady vzniklé EK IKEM a FTN v souvislosti s vyřizováním žádosti o povolení klinického hodnocení/klinické zkoušky a následnou administrativou./ *EK IKEM and FTN invoice you the cost connected with the processing of the clinical trial approval and subsequent administration.*
6. **Fakturovaná částka (základ):** *Requested price (basis):*Kč

+ **DPH 21%/** *VAT 21%***:** Kč

= **celkem/** *overal:***Kč**

1. **Doba splatnosti/** *Maturity Date***: 30 dní/** *30 days*
2. **Datum uskutečnění zdanitelného plnění = datum schůze**

/*Date of EK meeting:*

1. **Doručovací adresa, pouze je-li jiná než sídlo firmy (bod 3)**

**/** *Delivery address:*

Datum/*Date*: 10. 5. 2023

S pozdravem

 Kateřina Machková

Souhlasím

 Ing. Martina Kavanová