

## Súhlas s vystavovaním a doručovaním elektronických daňových dokladov

### Zákazník = príjemca faktúry:

Názov: **Fakultná nemocnica Nitra**  
Sídlo: Špitálska 6, 950 01 Nitra  
V mene ktorého koná: MUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc, riaditeľ  
IČO: 17 336 007  
DIČ: 2021205197  
IČ DPH: SK2021205197

### Dodávateľ = pôvodca faktúry:

**Siemens Healthcare, s.r.o.**, so sídlom Bratislava, Lamačská cesta 3/A,  
PSČ 841 04, IČO: 48 146 676, DIČ: SK2120074869, Obchodný register Okresného súdu Bratislava  
I, oddiel: Sro, vložka č.: 103968/B

I.

S odvolaním sa na ustanovenie § 71 odst. 1 písm. b) zákona č. 222/2004 Z.z., o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov zákazník vyslovuje súhlas so zasielaním elektronických daňových dokladov vo formáte PDF s vyššie uvedeným dodávateľom.

II.

Zákazník sa zaväzuje, že nebude žiadnym spôsobom meniť obsah takto vystavovaných a doručovaných daňových dokladov.

III.

E-mailová adresa pre zasielanie elektronických daňových dokladov:

.....

Dátum: .....

.....  
**Fakultná nemocnica Nitra**  
**MUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc.**  
riaditeľ