

**Centrum zdrojů**

**pro nepřímé partnery**



**Další dokumenty, které je třeba vzít v úvahu**

* Pokyny pro interakce s HCP a vládními činiteli
* Pokyny k vedení záznamů a účetnictví

**Pokyny**

1. Zajistěte, aby byli příslušní zaměstnanci seznámeni se vzorem faktury pro HCP a s pokyny vaší společnosti k vedení záznamů.
2. Předejte vzor faktury pro HCP zaměstnancům odpovědným za angažování konzultantů HCP a interakci s nimi a zaměstnancům odpovědným za schvalování a provádění plateb konzultantům HCP.
3. Konzultanti HCP musí fakturu vyplnit a předložit ji k proplacení spolu s veškerou podpůrnou dokumentací.

**Jaké výhody vám to přináší?**

Vedení evidence faktur pro HCP pomůže zajistit dodržení zásad a postupů souvisejících s HCP. Dále pomůže zajistit, že budou vaše záznamy a účetnictví přesně a věrně odrážet transakce společnosti s adekvátním množstvím podrobností a že budou splněny případné relevantní požadavky na vykazování ve vaší zemi/oblasti.

Smlouvy o konzultaci a související platby nesmějí být poskytovány jako nezákonný podnět nebo pobídka k nákupu, pronájmu nebo doporučení k používání jakéhokoli výrobku nebo služby.



|  |
| --- |
| **Popis**Konzultanti z řad zdravotnických pracovníků (HCP) vám musí vystavit podrobnou fakturu za služby poskytnuté HCP v souladu s písemnou smlouvou s konkrétním HCP. Uvádí podpůrnou dokumentaci požadovanou pro platby adresované HCP v souvislosti s poradenskými službami, přednáškami, školeními nebo jinými vzdělávacími akcemi. |

**Vzor faktury pro HCP**

*Verze 1.0*

|  |
| --- |
| **Vzor faktury pro HCP** |
| Fakturovat na:                                                                        Datum:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum vykonání služeb** | **Podrobný popis služeb** | **Hodinová sazba** | **Celkový počet hodin** | **Celkem****(bez daně)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Mezisoučet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Daň: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celkový součet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno HCP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Daňové identifikační číslo (DIČ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis HCP*

\* V příloze naleznete podkladové dokumenty.