

# NÁVRH NA VYŘAZENÍ MAJETKU

číslo: .....

ORGANIZACE:

ÚSTAV / KLINIKA:

Univerzita Karlova  
3. lékařská fakulta  
Ruská 87, Praha 10

.....

Poř. číslo	Inv. číslo	Název	Množství ks	Cena za MJ	Celkem Kč	Rok pořízení	Důvod vyřazení	V případě přebytečnosti nebo neupotřebitelnosti uveďte jakým způsobem byl nabídnut k odkoupení či převodu (přiložte v příloze)
<b>Celkem:</b>	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx

počet příloh:

Návrh vyhotovil zaměstnanec  
pověřený péčí o majetek:

Schválil vedoucí pracoviště:

jméno: ..... telefon: .....

podpis: ..... dne: .....

podpis: ..... dne: .....

**STANOVISKO LIKVIDAČNÍ KOMISE:**

podpisy: ..... dne: .....

**Kontroloval: tajemník 3. LF UK**

**Schválil: děkan 3. LF UK**

podpis: ..... dne: .....

podpis: ..... dne: .....

**Vyřazeno z evidence dokladem: .....**

podpis: ..... dne: .....

**MATERIÁL PŘEDÁN K FYZICKÉ LIKVIDACI:**

Předal: ..... dne: .....

Převzal zaměstnanec PTO: .....