

## Obrazec - DOGOVOR O CENI ŽIVIL

Predlagatelj:

Številka dogovora: \*

Številka aneksa: \*\*

Datum dogovora:

Datum aneksa:

Delovna šifra	Ime živila za posebne zdravstvene namene	Predhodna dogovorjena cena živila	Datum predhodne dogovorjene cene živila	Nova dogovorjena cena živila	Datum nove dogovorjene cene živila
1	2	3	4	5	6

\* Če številke dogovora še nimate (dogovor še ni bil podpisan s strani ZZS), pustite številko dogovora prazno. Če sklepate aneks k dogovoru, je podatek obvezen (vpišite številko prvotnega veljavnega dogovora).

\*\* Če sklepate aneks k dogovoru, vpišite številko aneksa, sicer pa pustite polje prazno.

1 Vpišite šestmestno delovno šifro živila za posebne zdravstvene namene.

3 in 4 Podatek vpišite le, če je za dano živilo za posebne zdravstvene namene že veljavna dogovorjena cena živila.

5 in 6 Vpišite novo dogovorno ceno živila s pripadajočim datumom veljavnosti.