

Transfer hodnoty patientským organizacím				
Jméno příjemce	Druh transferu hodnoty	Popis transferu hodnoty	Částka	
			bez DPH	včetně DPH
Pacientská organizace A	Finanční		částka za rok	částka za rok
Pacientská organizace B	Hmotná		částka za rok	částka za rok
Pacientská organizace C	Služby na základě smlouvy		částka za rok	částka za rok
Suma celkem				