

ORYGINAŁ/KOPIA

<h1>Rachunek nr 1/2007</h1>			miejsce ośc:		
			data wystawienia:		
Pieczęćka firmowa sprzedawcy			data sprzedaży: styczeń/2007		
Pieczęćka firmowa sprzedawcy			<b>NABYWCA:</b>		
			Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ADRES: ul. Grójecka 186 02-390 Warszawa NIP:1070001057		
			<b>ODBIORCA i PŁATNIK DOWODU:</b>		
			Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Opolu ADRES: ul. Głogowska 37 45-315 Opole		
Lp	Nazwa towaru lub usługi	JM	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość sprzedaży
1	2	3	4	5	6
	Należność za świadczenia medyczne z zakresu POZ w msc 01/2007 zgodnie z umową nr: 08R/...../01/POZ/2007 wg kodu usługi:				
1	01.0010.092.01 - świadczenia lekarza POZ	slu	4500	6,11	27 495,00
2	01.0032.096.01 - świadczenia pielęgniarki środowiskowej	slu	3750	1,42	5 325,00
3	01.0034.008.01 - świadczenia położnej środowiskowej	slu	3500	0,73	2 555,00
4	01.0041.135.01 - świadczenia pielęgniarki szkolnej	slu	1500	2,75	4 125,00
5					
6					
7					
8					
sposób zapłaty: przelew			<b>RAZEM</b>		<b>39 500,00</b>
<b>Kwota słownie:</b> trzy*dziewięć*pięć*zero*zero zł 00/100			pieczęćka i podpis świadczeniodawcy		
Podatnik (firma) zwolniony z podatku VAT					