

<h1 style="margin: 0;">Faktura VAT</h1> <h2 style="margin: 0;">nr</h2>					Opole dn.			ORYGINAŁ		
								KOPIA		
Sprzedawca					NABYWCA:					
					Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ADRES: ul. Grójecka 186 02-390 Warszawa NIP:1070001057					
					ODBIORCA i PŁATNIK DOWODU:					
					Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Opolu ADRES: ul. Głogowska 37 45-315 Opole NIP: 7542776717					
Lp	Nazwa towaru lub usługi	Symbo- l statyst- yczny PKWiU	Jm	ILOŚĆ	Cena jednostkowa bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT	Podatek Vat		Wartość sprzedaży z podatkiem VAT	
							%	kwota		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	Należność za świadczenia medyczne z zakresu POZ w msc 01/2008 zgodnie z umową nr: 08R/XXXXX/01/5/POZ/2008:									
1	01.0010.092.01- świadczenia lekarza Poz	85	slu	1 000,00	6,75	6 750,00	zw	0,00	6 750,00	
2	01.0032.143.01- świadczenia pielęgniarki Poz	85	slu	1 000,00	1,59	1 590,00	zw	0,00	1 590,00	
	01.0034.008.01- świadczenia położnej Poz	85	slu	1 000,00	0,82	820,00	zw	0,00	820,00	
3	01.0041.135.01- świadczenia pielęgniarki szkolnej	85	slu	1 000,00	2,95	2 950,00	zw	0,00	2 950,00	
4	01.0041.136.01- świadczenia pielęgniarki szkolnej udzielone w ramach grupowej profilaktyki fluorkowej	85	os	1 000,00	0,20	200,00	zw	0,00	200,00	
5										
6										
7										
					Razem	12 310,00	zw	0,00	12 310,00	
sposób zapłaty: przelew					W tym	12 310,00	zw	0,00	12 310,00	
								22%		
								7%		
								0%		
kwota słownie: jeden*dwa*trzy*jeden*zero* 00/100					Pieczęćka oraz podpis osoby upowaznionej do wystawiania faktury					

