

Faktura PRO Forma wg zam. nr ZO 01008/20/MG**Sprzedawca/podatnik****Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.**ołny 11
02-815 Warszawa
NIP: 1070017638**Nabywca****Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i
Transportu Sanitarnego**ul.Narodowych Sił Zbrojnych 5
09-400 Płock
NIP: 7741002289**Bank** ALIOR CENTRALA**Nr konta** PL 46 2490 0005 0000 4600 4423 6060

Lp	Nazwa towaru lub usługi	Ilo	Jedn.m.	Cena jedn. brutto	Warto netto	St %	Kwota podatku	Warto brutto
1	Respirator ratowniczy ParaPac PLUS P310NPL	1	szt.	28 512,00	26 400,00	8	2 112,00	28 512,00
2	Uchwyt karetkowy 510A1710-SP	1	szt.	467,40	380,00	23	87,40	467,40
3	Koszty transportu 20. -1055	1	szt.	24,60	20,00	23	4,60	24,60
RAZEM								29 004,00
OGÓŁEM					26 800,00	XX	2 204,00	29 004,00

DO ZAPŁATY: 29 004,00 złSłownie: *dwadzieścia dziewięć tysięcy cztery złote*

mailto:sekretariat@wspritsplock.pl

W/znak zamówienia: z dnia 07-04-2020

Nr faktury PROFORMA: 468/20

Data wystawienia faktury PROFORMA: z dnia 20-05-2020

Ważność faktury PROFORMA: 7 dni od daty wystawienia

Warunki realizacji: przedpłata w wysokości 100% wartości brutto faktury.

Termin realizacji: na koszt Odbiorcy (FEDEX), w terminie do 12 TYGODNI od daty otrzymania potwierdzonej kopii przelewu,

"Faktura pro-forma nie stanowi faktury w rozumieniu przepisów o VAT (art.106 ustawy o podatku od towarów i usług). W świetle powyższego faktura pro-forma nie stanowi podstawy do odliczenia podatku vat."

Przedst.: R. Kaczmarek / PR

Sporządził(a): mg

podpis osoby upoważnionej
do wystawienia faktury

Ul. Stanisława Żaryna 2A
02-593 Warszawa
www.bankmillennium.pl

Potwierdzenie wykonania operacji

Dzienny numer transakcji	13
Data księgowania	2020-05-20
Data waluty	2020-05-20
Z rachunku	26116022020000000168997325
Kwota zaksięgowana	-29 004,00 PLN
Nadawca	FUNDACJA MAM SERCE UL DERENIOWA 10M91 02-776 WARSZAWA
Na rachunek	46249000050000460044236060
Nazwa Banku	ALIOR Centrala
Kwota transakcji	29 004,00 PLN
Odbiorca	Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.
Rodzaj operacji	PRZELEW DO INNEGO BANKU
Tytuł operacji	Faktura PRO Forma wg zam. nr ZO 01008/20/MG respirator ratowniczy

Data wystawienia dokumentu: 2020-05-20

Potwierdzenie wykonania operacji zostało wygenerowane elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument został sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.Nr 140 z 1997 roku, poz. 939 z późniejszymi zmianami).

Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 0000010186 do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP) - 526-021-29-31 i kapitale zakładowym całkowicie wpłaconym w wysokości 1.213.116.777,00 złotych.