



Olinek

Centrum Intensywnej Terapii

ul. Bobrowiecka 9; 00-728 Warszawa
tel.: 0-22 559 21 37; fax: 0-22 559 21 53
mobile: 605 98 68 98
REGON 015317254; NIP 521-211-45-73
<http://www.olinek.com.pl>
e-mail: olinek@olinek.com.pl

Sprzedawca

Olinek

Centrum Intensywnej Terapii

Centrum Intensywnej Terapii OLINEK
00-728 Warszawa, Bobrowiecka 9
0-22 559 21 37 / 0-22 559 21 53
NIP : PL 5212114573 REGON : 015317254
Bank : BRE Bank - mBank Swift : BREXPLPWMBK
Konto : 21114020040000350231138227
Adres e-mail : olinek@olinek.com.pl

Strona 1

Faktura proforma nr:

00447/2016

z dnia :

11-07-2016

Oryginał

Nabywca

Savonchik Damir

Forma płatności : Przelew

Termin płatności : 18-07-2016

L.p.	Nazwa towaru / usługi	PKWU	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto
1	NDT - Bobath z 28/11-16/12/2016		15,000		130,00	1 950,00
2	Hand Therapy		15,000	szt	100,00	1 500,00
3	Speech Therapy		15,000	szt	110,00	1 650,00

PLN	Wartość netto	Wartość brutto
Razem	5 100,00	5 100,00

Nie jest to faktura w rozumieniu ustawy o VAT.

razem : 5 100,00 PLN
słownie : pięć tysięcy sto 00/100 PLN
zapłacono : 0,00 PLN
pozostało do zapłaty : 5 100,00 PLN

podpis osoby upoważnionej do
odbioru faktury

Centrum Intensywnej Terapii

podpis osoby upoważnionej do

wystawienia faktury

ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
tel. 22 559 21 37, 22 559 21 53, 22 841 37 33
fax 22 559 21 53, tel. kom. 605 98 68 98
REGON 015317254, NIP 521-211-45-73

Centrum Intensywnej Terapii – Olinek
BRE Bank SA / Bank Rozwoju Eksportu SA.
Branch name: Reatall Banking
SWIFT BRE Bank / BIC : BREXPLPWMBK
SORT CODE : 1140 2004

Bank: BRE Bank 21 1140 2004 0000 3502 3113 8227

Faktura VAT

pro-forma

nr 19/07/2016/pro

ORYGINAŁ



Data wystawienia	Data sprzedaży	Miejsce wystawienia	Forma płatności	Termin płatności
11/07/2016	11/07/2016	Warszawa	przelewem	25/07/2016

Sprzedawca

Centrum Intensywnej Terapii - Olinek
Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
NIP: 521-211-45-73 • REGON: 015317254
tel. +48 22 559-21-37 • fax: +48 22 559-21-53
e-mail: olinek@olinek.com.pl
olinek.com.pl

Nr rachunku bankowego

BRE BANK SA/Bank Rozwoju Eksportu SA., ul. Piłsudskiego 3, 90-
PL42 1140 2004 0000 3012 0258 9893
SWIFT: BREXPLWMBK

Nabywca

Savonchik Damir

Lp	Nazwa towaru / usługi	PKWiU	Ilość	Miara	Cena netto	Wartość netto	VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Rehabilitation z 28.11-16.12.2016	86.90.A	1	szt	200,00	200,00	zw.	0,00	200,00
W tym:						200,00	zw.	0,00	200,00
Razem:						200,00		0,00	200,00

Do zapłaty: **200,00 EUR**


Centrum Intensywnej Terapii
Michał Lesniewski
Osoba upoważniona do wystawienia faktury:
ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
tel. 22 559 21 37, 22 841 34 66, 22 841 37 33
fax 22 559 21 53, tel. kom. 005 98 68 98
REGON 015317254 NIP 521-211-45-73

.....
Savonchik Damir
Osoba upoważniona do odbioru faktury