

....., dnia .....

# FAKTURA NR: .....

Sprzedawca:

Nabywca:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie  
ul. Kiepury 45  
64-100 Leszno

Bank:  
Nr konta:

NIP: 697-15-98-635

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi<br>(zakres wykonanych usług) | Jednostka<br>miary | Ilość<br>(liczba) | Cena<br>jednostkowa | Wartość<br>towaru lub usługi |
|-----|--|--------------------|-------------------|---------------------|------------------------------|
| 1   |  |                    |                   |                     |                              |
| 2   |  |                    |                   |                     |                              |
| 3   |  |                    |                   |                     |                              |
| 4   |  |                    |                   |                     |                              |
| 5   |  |                    |                   |                     |                              |
| 6   |  |                    |                   |                     |                              |
| 7   |  |                    |                   |                     |                              |
| 8   |  |                    |                   |                     |                              |
| 9   |  |                    |                   |                     |                              |
| 10  |  |                    |                   |                     |                              |
| 11  |  |                    |                   |                     |                              |
| 12  |  |                    |                   |                     |                              |
| 13  |  |                    |                   |                     |                              |
| 14  |  |                    |                   |                     |                              |
| 15  |  |                    |                   |                     |                              |

Razem

Uwagi: usługa medyczna zwolniona z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 19 ustawy o podatku od towarów i usług.

Słownie

Razem do zapłaty

Data sprzedaży

Sposób zapłaty

otrzymujący fakturę

podpis

wystawiający fakturę

podpis