

Sprzedawca



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

Faktura pro forma nr:

00004/2025

Data faktury:

08-01-2025

Oryginał

Nabywca

"Fundacja Ręka Wielkiej Pomocy"

ul. Humańska 8/2

00-791 Warszawa

Polska

NIP: PL 5242807105

Forma płatności: Przelew

Termin płatności: 15-01-2025

| L.p. | Nazwa towaru / usługi                   | PKWiU   | Ilość | J.m. | Cena jedn. netto | Rabat | Cena jedn. netto po rabacie | Wartość netto |
|------|-----------------------------------------|---------|-------|------|------------------|-------|-----------------------------|---------------|
| 1    | Rehabilitacja Bepalko Yana styczeń 2025 | 86.90.A | 1,000 | szt. | 3 000,00         | 0,00% | 3 000,00                    | 3 000,00      |

Nie jest to faktura w rozumieniu ustawy o VAT.

razem: 3 000,00 PLN

słownie: trzy tysiące 00/100 PLN

zapłacono: 0,00 PLN

pozostało do zapłaty: 3 000,00 PLN

podpis osoby upoważnionej do  
odbioru faktury

| PLN   | Wartość netto | Wartość brutto |
|-------|---------------|----------------|
| Razem | 3 000,00      | 3 000,00       |

Centrum Intensywnej Terapii  
**OLINEK**  
Michał Lesniewski  
ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa  
tel. 22 559 21 37 / 22 559 21 53  
fax 22 559 21 50  
REGON 015317254

podpis osoby upoważnionej do  
wystawienia faktury

Watermarkly

## Sprzedawca

**Olinek**

Centrum Intensywnej Terapii

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

## Faktura pro forma nr:

**00015/2025**

Data faktury:

**14-01-2025**

Oryginał

## Nabywca

"Fundacja Ręka Wielkiej Pomocy"

ul. Humańska 8/2

00-791 Warszawa

Polska

NIP: PL 5242807105

Forma płatności: Przelew

Termin płatności: 15-01-2025

| L.p. | Nazwa towaru / usługi                 | PKWiU   | Ilość | J.m. | Cena jedn. netto | Rabat | Cena jedn. netto po rabacie | Wartość netto |
|------|---------------------------------------|---------|-------|------|------------------|-------|-----------------------------|---------------|
| 1    | Rehabilitacja Bsepalko Yana luty 2025 | 86.90.A | 1,000 | szt. | 3 000,00         | 0,00% | 3 000,00                    | 3 000,00      |

Nie jest to faktura w rozumieniu ustawy o VAT.

razem: 3 000,00 PLN

słownie: trzy tysiące 00/100 PLN

zapłacono: 0,00 PLN

pozostało do zapłaty: 3 000,00 PLN

podpis osoby upoważnionej do  
odbioru faktury

| PLN   | Wartość netto | Wartość brutto |
|-------|---------------|----------------|
| Razem | 3 000,00      | 3 000,00       |

Centrum Intensywnej Terapii

**OLINEK**

Michał Lesniowski

ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa

tel. 0-22 559 21 37

fax 0-22 559 21 53 tel. kom. 805 98 69 00

REGON 015317254

wystawienia faktury



Watermarkly