

# Faktura

## nr MAP/2023/09/216

**Sprzedawca:**

MEDIA AP PIOTR MALIŃSKI  
ul. Klonowa 10  
05-540 Jaroszewa Wola  
NIP: PL5262591269  
Telefon: 509245950  
E-mail: biuro@mediaap.pl

**Nabywca:**

AMWAY POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
ul. Pawia 21  
31-154 Kraków  
Polska  
NIP: PL5210080290

Data wystawienia: 2023-09-15  
Miejsce wystawienia: Jaroszewa Wola  
Data dostawy/wykonania usługi: 2023-09-15  
Numer zamówienia: PO 6843  
Data zamówienia: 2023-09-01

Termin płatności: 2023-10-15 (30 dni)  
Sposób płatności: Przelew na rachunek bankowy  
ING Bank Śląski S.A  
EUR 39 1050 1025 1000 0091 1150 2036  
BIC/SWIFT: INGBPLPW

Lp.	Nazwa	Ilość	J.m.	Cena netto (EUR)	Wartość netto (EUR)	Stawka VAT	Kwota VAT (PLN)	Wartość brutto (EUR)
1.	Kubiki z plexi z logo GH	1	szt.	760,00	760,00	23%	809,06	934,80
2.	Poszycie na stół Wellbeing	1	szt.	155,00	155,00	23%	165,01	190,65
3.	Poszycie ścianki Espring	1	szt.	210,00	210,00	23%	223,56	258,30
4.	Poszycie stołu Espring	1	szt.	155,00	155,00	23%	165,01	190,65
5.	Stół Artistry	2	szt.	367,00	734,00	23%	781,38	902,82
6.	Ścianka Artistry	1	szt.	340,00	340,00	23%	361,95	418,20
7.	Pakowanie i dostawa	1	szt.	213,77	213,77	23%	227,57	262,94
				W tym	2 567,77	23%	2 733,54	3 158,36
				<b>RAZEM</b>	<b>2 567,77</b>		<b>2 733,54</b>	<b>3 158,36</b>

## Mechanizm podzielonej płatności

Razem słownie: trzy tysiące sto pięćdziesiąt osiem EUR 36/100

Zapłacono: 0,00 EUR

Pozostało do zapłaty: 3 158,36 EUR

Dokument wystawiono przy kursie: 1 EUR = 4.6285 PLN z dnia 2023-09-14

Adnotacje:

Nabywca oświadcza, że towar został przez niego sprawdzony pod względem ilościowym i jakościowym, oraz, że jest zgodny ze złożonym zamówieniem. Towar do momentu całkowitej zapłaty faktury należy do sprzedawcy.

Informujemy, że po terminie płatności naliczamy odsetki ustawowe.

Chcesz złożyć zamówienie lub skontaktować się z nami?

Zapraszamy do wybrania najdogodniejszej formy kontaktu!

+48 509 245 950 - [biuro@mediaap.pl](mailto:biuro@mediaap.pl) - [www.mediaap.pl](http://www.mediaap.pl)

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do  
odebrania dokumentu

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do  
wystawienia dokumentu