

Sprzedawca  
Centrum Medyczne "MEDYK"  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
UL. SZOPENA 1  
35-055 Rzeszów  
NIP: PL 8133714748  
tel: 17 8652096

**Faktura VAT**  
**nr JAG/233/09/2021**

Data wystawienia: 2021-09-21  
Data dostawy / wykonania usługi: 2021-09-12  
Strona: 1/1

Nabywca:  
GMINA MIASTO RZESZÓW

Odbiorca:  
URZĄD MIASTA RZESZOWA - WYDZIAŁ PROMOCJI I  
WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ

ul.Rynek 1  
35-064 Rzeszów  
NIP: 813-00-08-613

Rynek 11  
35-064 Rzeszów

Opis: test antygenowy - Wojciech Jarosz

| Lp. | Nazwa towaru/usługi   | Kod CN/ PKWiU | Ilość | J.m. | VAT | Cena netto | Wartość netto |
|-----|---|---------------|-------|------|-----|------------|---------------|
| 1   | Usługa Medyczna<br>"usługi zwolnione na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 18<br>ustawy o VAT" | uVATa43u1p18  | 1     | SZT  | zw. | 130,00     | 130,00        |

| Forma płatności | Termin     | Kwota  | Waluta |        | Stawka | Netto  | VAT  | Brutto |
|-----------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|--------|
| karta           | 2021-09-12 | 130,00 | PLN    |        |        |        |      |        |
|                 |            |        |        | Razem: |        | 130,00 | 0,00 | 130,00 |
|                 |            |        |        | W tym: | zw.    | 130,00 | ---  | 130,00 |

Razem do zapłaty

130,00 PLN

Słownie : sto trzydzieści PLN 00/100

Zapłacono kartą

Monika Kloc

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury

Fulbora ze testy antygenowe COVID-19 obowiązkowe i  
związki z wyprzedem na Kick Off Meeting organizowanego  
w ramach programu Test Revolution 2.0 z programu  
CRBACT w Barnstey w Welling, Brytanii w terminie  
13-16.09.2021r

W delegacji 93/2021 Wojciech Jurek

23.09.2021

## AKCEPTACJA MERYTORYCZNA

I. Potwierdzam dokonanie wydatku  
w sposób: legalny, celowy i oszczędny.

II. Wydatek zaplanowano w budżecie roku 2021

poza budżetem (\*): fundusze ..... sumy na zlecenie,  
depozytowe, inne: .....

Wydział: WPH

Nazwa zadania w budżecie .....

Wsp. międzynarodowy

Dział 250

Rozdział 75095

Kategoria zadań: GRB, PWB, GZB, PZB, PRP, PZP, GRP, GZP

inne 122 (\*)

300 § 430 kwota: 130 PLN zł

§ ..... kwota: ..... zł

§ ..... kwota: ..... zł

III. Wydatek dokonany w trybie:

1. Prawo zamówień publicznych:

Numer umowy .....

2. Zwolnione ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych.

Numer umowy/zamówienia\*

IV. Wydatek dotyczy / nie dotyczy (\*) czynności  
podlegających opodatkowaniu VAT.

V. Termin zapłaty .....

Data 23.09.2021

Data .....

\* - niepotrzebne skreślić

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU  
Promocji i Współpracy Międzynarodowej

Podpis

Podpis Dyrektora Wydziału