

## Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

Wpłynęło:

21-01-2022

L.dz.

zał.

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

991240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

## Faktura VAT nr: 01620-12-21-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.12.2021

Data wystawienia: 11.01.2022

Termin płatności: 25.01.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 21.12-31.12.2021	-	Usługa	200	5,32	1 064,00	zw.	0,00	1 064,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	5,68	1 136,00	23 %	261,28	1 397,28
Razem:						2 200,00	X	261,28	2 461,28
Wg stawek VAT:						1 064,00	zw.	0,00	1 064,00
						1 136,00	23 %	261,28	1 397,28

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 2 461,28 PLN

Słownie: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt jeden zł dwadzieścia osiem gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

AGNIESZKA POMIERNY

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT  
Wpłynęło: 15-02-2022  
L.dz. 83A1P122  
zał.

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

COMARCH  
Healthcare

Za 81/02/2022

Faktura VAT nr: 00090-01-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.01.2022

Data wystawienia: 08.02.2022

Termin płatności: 01.03.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.01-31.01.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	19,68	3 936,00	23 %	905,28	4 841,28
Razem:						6 934,00	X	905,28	7 839,28
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 936,00	23 %	905,28	4 841,28

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 7 839,28 PLN

Słownie: siedem tysięcy osiemset trzydzieści dziewięć zł dwadzieścia osiem gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

AGNIESZKA POMIERNY

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

u 514/2021

K 495/202

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIATCOMARCH  
Healthcare

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

Wpłynęło:

11-03-2022

L.dz.  
zał.

1418.1 P.12.2

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

2Aa 71/03/2022

## Faktura VAT nr: 00172-02-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 28.02.2022

Data wystawienia: 07.03.2022

Termin płatności: 21.03.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca: ✓  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.02-28.02.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

AGNIESZKA POMIERNY

osoba uprawniona do wystawienia faktury

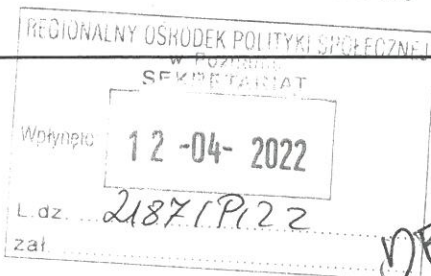
osoba uprawniona do odebrania faktury

U51412022

08.04.2022

COMARCH  
Healthcare

## Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

ZA 65/04/2022

## Faktura VAT nr: 00268-03-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.03.2022

Data wystawienia: 11.04.2022

Termin płatności: 25.04.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.03-31.03.2022	-	Usługa	199	14,99	2 983,01	zw.	0,00	2 983,01
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	199	16,00	3 184,00	23 %	732,32	3 916,32
Razem:						6 167,01	X	732,32	6 899,33
Wg stawek VAT:						2 983,01	zw.	0,00	2 983,01
						3 184,00	23 %	732,32	3 916,32

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 899,33 PLN

Słownie: sześć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć zł trzydzieści trzy gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

051412021

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
W POZNANIU  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 09-05-2022

L.dz. 2825/P/22

zai.

DPK

COMARCH Healthcare

NIP: 675-138-25-02  
BANK PEKAO SA (PLN)  
93 1240 4722 1111 0000 5417 5996  
Nr rejestrowy BDO: 000008699

2Aa 20/05/2022

Faktura VAT nr: 00336-04-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 30.04.2022  
Data wystawienia: 06.05.2022  
Termin płatności: 20.05.2022  
Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie  
Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań  
NIP: 7781346888  
Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.04.2022-30.04.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

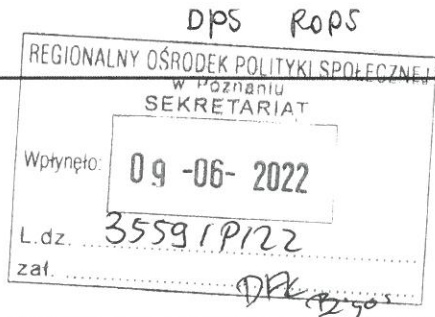
DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131



RS 1022/22 U 514/21

COMARCH  
Healthcare

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

R 1484/22

Za 49/06/2022

Faktura VAT nr: 00440-05-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.05.2022

Data wystawienia: 07.06.2022

Termin płatności: 21.06.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.05.2022-31.05.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

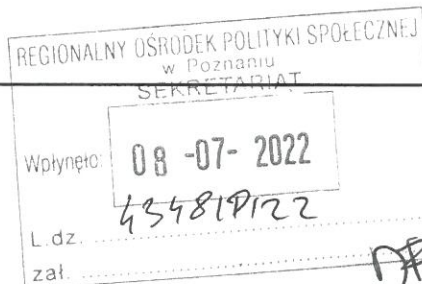
DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

**Comarch Healthcare S.A.**

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131



DPS ROPS RS 1028122 R 19241:  
U 514/21 **COMARCH**  
Healthcare  
NIP: 675-138-25-02  
BANK PEKAO SA (PLN)  
93 1240 4722 1111 0000 5417 5996  
Nr rejestrowy BDO: 000008699  
Za 57/07/2022

**Faktura VAT nr: 00518-06-22-IMP****ORYGINAŁ**

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: **30.06.2022**

Data wystawienia: **05.07.2022**

Termin płatności: **19.07.2022**

Forma płatności: **Przelew bankowy**

Nabywca: **Województwo Wielkopolskie**

Adres: **Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**

NIP: **7781346888**

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.06-30.06.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						<b>6 198,00</b>	<b>X</b>	<b>736,00</b>	<b>6 934,00</b>
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: **6 934,00 PLN**

Słownie: **sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr**

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

## Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 16-08-2022

L.dz. 50681P/22

zał. ....

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

Za 48/08/2022

## Faktura VAT nr: 00591-07-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.07.2022

Data wystawienia: 03.08.2022

Termin płatności: 17.08.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.07-31.07.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

U 514134

ROPS

RS 1032120

DPS

R 2598122

COMARCH  
Healthcare

## Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 15-09-2022

L.dz. 57891P122

zał. ....

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

ZAa 63/09/2022

## Faktura VAT nr: 00680-08-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.08.2022

Data wystawienia: 08.09.2022

Termin płatności: 22.09.2022

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.08-31.08.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

**Comarch Healthcare S.A.**

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 17-11-2022

L.dz. 7301/P/22

zał.

COMARCH Healthcare R35581

NIP: 675-138-25-02  
BANK PEKAO SA (PLN)  
93 1240 4722 1111 0000 5417 5996  
Nr rejestrowy BDO: 000008699

Laa 119/11/202

**Faktura VAT nr: 00766-09-22-IMP****ORYGINAŁ**

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 30.09.2022

Data wystawienia: 10.10.2022

Termin płatności: 2022-10-24 23.11

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.09-30.09.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

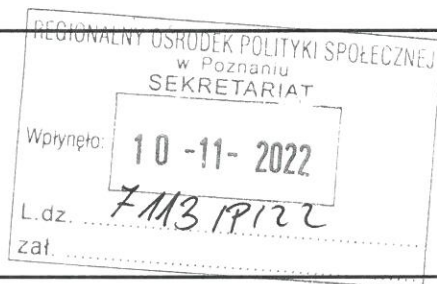
U 514/2021

Z 3464/2022

COMARCH  
Healthcare

RS 1022/2022

Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

Za 8/11/2022

Faktura VAT nr: 00835-10-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 31.10.2022

Data wystawienia: 04.11.2022

Termin płatności: 2022-11-18

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.10-31.10.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 6 934,00 PLN

Słownie: sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury

R 3973122

KURS 0514121

LAQ 93/12/2022

**Comarch Healthcare S.A.**  
al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 12-12-2022

L.dz. 80761P122

zat.

NIP: 675-138-25-02  
BANK PEKAO SA (PLN)  
93 1240 4722 1111 0000 5417 5996  
Nr rejestrowy BDO: 000008699

**COMARCH**  
Healthcare

**Faktura VAT nr: 00871-11-22-IMP**

**ORYGINAŁ**

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: **30.11.2022**  
Data wystawienia: **05.12.2022**  
Termin płatności: **2022-12-19**  
Forma płatności: **Przelew bankowy**

Nabywca: **Województwo Wielkopolskie**  
Adres: **Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**  
NIP: **7781346888**  
Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.11-30.11.2022	-	Usługa	200	14,99	2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	16,00	3 200,00	23 %	736,00	3 936,00
Razem:						6 198,00	X	736,00	6 934,00
Wg stawek VAT:						2 998,00	zw.	0,00	2 998,00
						3 200,00	23 %	736,00	3 936,00

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021  
Do zapłaty: **6 934,00 PLN**  
Słownie: **sześć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery zł zero gr**

Pozycja 1      Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA      osoba uprawniona do odebrania faktury

osoba uprawniona do wystawienia faktury

Z 4374/2022

COMARCH  
Healthcare

## Comarch Healthcare S.A.

al. Jana Pawła II 39a  
31-864 Kraków  
Tel./Fax 12 646 1054  
Tel. CM 12 376 3131

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Poznaniu  
SEKRETARIAT

Wpłynęło: 22-12-2022

L.dz. 8514/19122

zał.

NIP: 675-138-25-02

BANK PEKAO SA (PLN)

93 1240 4722 1111 0000 5417 5996

Nr rejestrowy BDO: 000008699

DPS  
Za 218/12/2022

Faktura VAT nr: 00935-12-22-IMP

ORYGINAŁ

Data dokonania lub zakończenia  
dostawy / wykonania usługi: 20.12.2022

Data wystawienia: 22.12.2022

Termin płatności: 2023-01-05

Forma płatności: Przelew bankowy

Nabywca: Województwo Wielkopolskie

Adres: Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP: 7781346888

Odbiorca:  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11  
61-731 Poznań

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	PKWiU	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Świadczenie usługi Teleopieki w okresie 01.12-20.12.2022	-	Usługa	200	9,67	1 934,00	zw.	0,00	1 934,00
2	Najem urządzenia do teleopieki (opaski)	-	Usługa	200	10,32	2 064,00	23 %	474,72	2 538,72
Razem:						3 998,00	X	474,72	4 472,72
Wg stawek VAT:						1 934,00	zw.	0,00	1 934,00
						2 064,00	23 %	474,72	2 538,72

Nr umowy: CAGK/1945/U/2021

Do zapłaty: 4 472,72 PLN

Słownie: cztery tysiące czterysta siedemdziesiąt dwa zł siedemdziesiąt dwa gr

Pozycja 1

Art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług

DIANA STABRYŁA

osoba uprawniona do wystawienia faktury

osoba uprawniona do odebrania faktury