

Załącznik B do SWZ

Dot. umowy Nr z dnia

Rozliczenie miesięczne /wzór/

Lp.	OPIS /w tym: rodzaj przyjmowanego zwierzęcia/data przywiezienia do lecznicy/	Rodzaj wykonywanych zabiegów i cena jednostkowa netto /zgodnie z formularzem cenowym/	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Podsumowanie:					

.....

/data i podpis/