

Pieczęć Jednostki

Załącznik nr 3

Do umowy z dnia:.....

Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych za okres od do

Nazwa świadczenia: Dystrybucja surowic pacjentów wpisanych na Krajowa Listę Osób oczekujących na przeszczepienie narządów do regionalnych pracowni typowania tkankowego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykonywania prób zgodności tkankowej.

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określony w § 1 umowy	Ilość wykonanych zadań	Cena jednostkowa zadania brutto	Faktura			Uwagi
				Wartość brutto	Numer	Data wystawienia	
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
	RAZEM:						

Miejscowość i data:

Sporządzający:.....

Główny Księgowy

Dyrektor

Nr telefonu:

Adres e-mail:

.....

.....