

Załącznik B do SWZ

Dot. umowy Nr ..... z dnia .....

**Rozliczenie miesięczne /wzór/**

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

.....

/data i podpis/