**3W DYSTRYBUCJA BUDOWLANA S.A.**
**ODDZIAŁ ŁÓDŹ PODMIEJSKA**

**93-165 ŁÓDŹ PODMIEJSKA 23**

**F: 42 680 90 11** **M: 726 33 00 00**

**E: lodz@3wdb.pl**

Łódź 2021.09.13

Miejsce i data wystawienia dokumentu

**2021.09.13**

Data dostawy lub wykonania usługi

| | |
|---|---|
| Sprzedawca: **3W DYSTRYBUCJA BUDOWLANA S.A.** | Nabywca: **DYNAMIX SPÓLKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** |
| Adres: **41-700 RUDA ŚLĄSKA** **ul. BUKOWA 13** | Adres: **UL. DARNIOWA 64 93-493 ŁÓDŹ** |
| NIP: **6412479943** | NiP: **7292400329** REGON: **472241011** |
| Nr rej.: **BDO 000019141** | |
| Bank: **ING O.W RUDZIE ŚLĄSKIEJ** | |
| Konto: **47105013311000009068534230** | |

# Faktura VAT FS/193/LO0/09/2021

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Forma płatności: | **Gotówka** | Ilość dni do zapłaty: | **0** | Termin płatności: | **2021.09.13** |

Powiązane zamówienia:
**ZS/95/LO0/09/2021** / **2021.09.13**

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi<br>Symbol towaru lub usługi | Symbol SWW/PKWiU | J.M. | Ilość towaru (zakres usługi) | Cena jednostk. bez podatku | Wartość towaru (usługi) bez podatku | Podatek | | Wartość towaru (usługi) z podatkiem |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | stawka (%) | kwota (zł) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | WIESZAK THERMATEX ZE SPRĘŻYNĄ PERFECT<br>047660 | 25.11.23.0 | szt | 400 | 0,78 | 312,00 | 23% | 71,76 | 383,76 |
| 2 | KOŁEK SZYBKI MONTAŻ 8x80mm/50szt B/K FX-08L080 KOE<br>048731 | 25.94.11.0 | opak | 4 | 8,79 | 35,16 | 23% | 8,09 | 43,25 |

| | Netto | % | VAT | Brutto |
|---|---|---|---|---|
| **Razem** | **347,16** | | **79,85** | **427,01** |
| w tym: | 347,16 | 23% | 79,85 | 427,01 |

Razem do zapłaty: **427,01 PLN**

Słownie do zapłaty:

czterysta dwadzieścia siedem złotych i jeden grosz

**GOTÓWKA Z TWOJEJ FAKTURY W 2H: 3wpartner.pl/sprzedaj-fakture**

Powiązane dokumenty WZ:
**WZ/LO0/00305/09/2021**

Uwagi: Nagłówek pochodzi z ZS/95/LO0/09/2021

**Zwrot palet do 60 dni.**

**Potwierdzam odbiór towaru. Nie podnoszę żadnych reklamacji ilościowych.**

WIOLETTA ZABIEGLIK

Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury VAT

Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury VAT