

UWAGA! WPROWADZAMY JEDNOLITY WZÓR FAKTURY

DLA EKSPERTÓW POSIADAJĄCYCH UMOWĘ
NA JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ



Dane które powinna zawierać wystawiona faktura:

- ▶ data i numer faktury,
 - ▶ imiona i nazwiska lub nazwy sprzedawcy i nabywcy usługi oraz ich adresy i numery NIP
 - ▶ data zakończenia wykonania usługi, tożsama z datą odbioru zamówienia,
 - ▶ nazwa usługi – np. sporządzenie Karty Oceny Merytorycznej do zamówienia nr (obligatoryjnie należy wskazać nr zamówienia, nie należy wskazywać nr ocenianego projektu ani jego tytułu),
 - ▶ liczba wykonanych zamówień,
 - ▶ cena jednostkowa usługi bez kwoty podatku wynikająca z zamówienia (cenę jednostkową netto),
 - ▶ sumaryczna wartość wykonanych usług, objętych transakcją, bez kwoty podatku (wartość sprzedaży netto),
 - ▶ w przypadku zastosowania stawki VAT „zw” – podstawa prawna zwolnienia,
 - ▶ suma wartości sprzedaży netto z podziałem na poszczególne stawki VAT,
 - ▶ stawka podatku VAT,
 - ▶ kwota należności ogółem.
-



Fakturę należy przesać na adres mailowy wskazany w dokumencie zamówienia, nie wcześniej, niż po otrzymaniu formularza odbioru zamówienia od pracownika Agencji. W przypadku faktur w formie elektronicznej Wystawca zobowiązany jest do przesłania jej w postaci pliku PDF. Dokument należy przesać na adres mailowy pracownika Agencji wskazanego w dokumencie Zamówienia. W przypadku przesłania faktur pocztą tradycyjną oryginał dokumentu należy przesać na adres:

Agencja Badań Medycznych
ul. Stanisława Moniuszki 1A
00-014 Warszawa



Termin:

Według zasad ogólnych przedsiębiorca ma obowiązek wystawienia faktury VAT do 15 dni od końca miesiąca, w którym miała miejsce sprzedaż (wykonanie usługi). Możliwe jest również wystawienie faktury wcześniej – jednak nie szybciej niż na 30 dni przed sprzedażą lub terminem płatności. Data wykonania usługi zamieszczona na fakturze winna być tożsama z datą odbioru zamówienia wg formularza odbioru zamówienia.

FAKTURA nr	Warszawa, «Data odbioru zamówienia»
Data wystawienia:	
Miejsce wystawienia:	ODBIÓR ZAMÓWIENIA
Data wykonania usługi:	«numer zamówienia»

Numer pisma

Warszawa, f.

Zamówienie nr

na podstawie Umowy nr z dnia

Agencja Badań Medycznych zleca do wykonania:

ocenę merytoryczną wniosku o dofinansowanie i załączników, ocenę merytoryczną dokumentacji uzupełniającej przekazanej przez wnioskodawcę na wniosek Eksperta, wydanie indywidualnej opinii w sprawie udzielenia lub nieudzielenia rekomendacji w sprawie ocenionego wniosku o dofinansowanie	<input checked="" type="checkbox"/>
ocenę protestu od wyników oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>
Inne:	<input type="checkbox"/>

Numer projektu	Tytuł projektu
.....
.....
Wysokość wynagrodzenia brutto	Słownie:

Termin na wykonanie zlecenia	DD/MM/RRRR
------------------------------	------------

Wszelką korespondencję związaną z przeprowadzeniem zlecenia należy kierować na adres poczty e-mail: eksperci@abm.gov.pl lub adres skrzynki ePUAP: /AgencjaBadMed/SkrytkaESP (z zastrzeżeniem szczegółowych zasad dotyczących przekazywania dokumentacji powstałej w wyniku realizacji przedmiotu Zamówienia wskazanych w Umowie). Osobą właściwą bieżących kontaktów Zamawiającego w sprawie realizacji Zamówienia jest: Tel..... adres e-mail:

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

.....