

**Invoice / Faktura VAT T/23/UE/2018**

Seller / Sprzedawca

**Vimex Sp. z o.o.**

ul. Toruńska 27  
 PL-44122 Gliwice  
 NIP PL 642-21-81-613  
 EORI : PL642218161300000  
 Nr rej. GIOŚ - E0009229W  
 WEEE-Reg.-Nr. DE 93850564

Bank  
**ING Bank Śląski**

**EUR: PL95105012431000009069523372**  
**SWIFT: INGBPLPW**

Customer / Nabywca

INGENIOUS MEDICAL GmbH  
 Goethe Strasse 3  
 79100 Freiburg / Germany  
 VAT no.: DE 306859532

original / copy

City Miejsce wystawienia	Gliwice
Date of issue Data wystawienia	2018-02-09
Sale date Data sprzedaży	2018-02-09

Order P.O. No. 88 from 2018-01-18

Zamówienie P.O. No. 88 z dnia 2018-01-18

Pos.	Commodity/Service Nazwa towaru/Usługa	Vimex Ref.	INGENIOUS Ref.	Qty J.m.	Pieces Ilość	Unit price Cena netto	Price Wartość netto	Tax		Total Wartość brutto
								%	Total price Kwota	
							EUR		EUR	EUR
1	Fluid Pump for Hysteroscopy PV-5201H with start pack (3xDUPP, 10xSUPP)	PV-5201H	PV-5201H	pcs/szt	1	1745.00	1745.00	0	0.00	1745.00
2	Tubing for Fluid Pump - Single Use Tubing Set (10pcs pack)	PV-5201SUTS	PV-5201SUTS	pcs/szt	2	118.00	236.00	0	0.00	236.00
3	The cost of packing and shipping/ Koszty pakowania i wysyłki			pcs/szt	2	35.00	70.00	0	0.00	70.00
<b>Razem</b>							<b>2 051.00</b>		<b>0.00</b>	<b>2 051.00</b>

**Remarks/Uwaga:**

Prepayment based on the proforma invoice no. 2018/01/00019

wg stawek

0.00	23	0.00	0.00
0.00	8	0.00	0.00
2 051.00	0	0.00	2 051.00
0.00	np.	0.00	0.00

W przeliczeniu na PLN wg kursu średniego NBP	kurs	Wartość netto w PLN	Stawka	VAT w PLN	Brutto w PLN
028/A/NBP/2018 z dnia 2018-02-08	4.1733	8 559.44	0%	0.00	8 559.44

**Total / Do zapłaty**

**2 051.00 EUR**

In words / Słownie

two zero five one 00/100 / dwa zero pięć jeden 00/100

Transfer / Forma płatności

Transfer / Przelew

Terms of payment / Termin zapłaty

Prepayment 2018-01-23 / Przedpłata 2018-01-23

.....  
 Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT  
 Person authorized to receive a VAT invoice

**VIMEX Sp. z o.o.**  
 ul. Toruńska 27, 44-122 GLIWICE, Polska  
 tel.:(+48) 32 230 86 82; fax:(+48) 32 230 86 83  
 e-mail: office@vimex.eu  
 NIP: 642-21-81-613 REGON: 277735474 (3)  
 .....  
 Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT  
 Person authorized to issue a VAT invoice

**Invoice / Faktura VAT T/24/UE/2018**
**Seller / Sprzedawca**
**Vimex Sp. z o.o.**

 ul. Toruńska 27  
 PL-44122 Gliwice  
 NIP PL 642-21-81-613  
 EORI : PL642218161300000  
 Nr rej. GIOŚ - E0009229W  
 WEEE-Reg.-Nr. DE 93850564

Bank

**ING Bank Śląski**
**EUR: PL95105012431000009069523372**
**SWIFT: INGBPLPW**
**Customer / Nabywca**

 INGENIOUS MEDICAL GmbH  
 Goethe Strasse 3  
 79100 Freiburg / Germany  
 VAT no.: DE 306859532

original / copy

City Miejsce wystawienia	Gliwice
Date of issue Data wystawienia	2018-02-09
Sale date Data sprzedaży	2018-02-09

Order 94 from 2018-01-24

Zamówienie 94 z dnia 2018-01-24

Pos.	Commodity/Service Nazwa towaru/Usługa	Vimex Ref.	INGENIOUS Ref.	Qty J.m.	Pieces Ilość	Unit price Cena netto	Price Wartość netto	Tax		Total Wartość brutto
								%	Total price Kwota	
							EUR	EUR	EUR	EUR
1	Endoscopic camera (PAL) Set	CV-3000	CV-3000	pcs/szt	1	2952.00	2952.00	0	0.00	2952.00
2	Endoscopic camera optical coupler f=21mm (REF no. 10-0052-00)			pcs/szt	1	435.00	435.00	0	0.00	435.00
3	LED Light Source, Daylight 95 CRI, 5500K color temp. (comparable with 180W Xenon)	LV-400LED	LV-400LED	pcs/szt	1	1555.00	1555.00	0	0.00	1555.00
4	Suction-irrigation pump for laparoscopy with start pack (3xSUTS, 1xSTF, 3xFilter)	PV-5512LAP	PV-5512LAP	pcs/szt	1	1495.00	1495.00	0	0.00	1495.00
5	The cost of packing and shipping/ Koszty pakowania i wysyłki			pcs/szt	3	35.00	105.00	0	0.00	105.00
<b>Razem</b>							<b>6 542.00</b>		<b>0.00</b>	<b>6 542.00</b>

wg stawek

0.00	23	0.00	0.00
0.00	8	0.00	0.00
6 542.00	0	0.00	6 542.00
0.00	np.	0.00	0.00

W przeliczeniu na PLN wg kursu średniego NBP	kurs	Wartość netto w PLN	Stawka	VAT w PLN	Brutto w PLN
028/A/NBP/2018 z dnia 2018-02-08	4.1733	27 301.73	0%	0.00	27 301.73

<b>Total / Do zapłaty</b>	<b>6 542.00 EUR</b>
In words / Słownie	six five four two 00/100 / sześć pięć cztery dwa 00/100
Transfer / Forma płatności	Transfer / Przelew
Terms of payment / Termin zapłaty	14 days (up to 2018-02-23) / 14 dni (do 2018-02-23)

.....  
Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT  
Person authorized to receive a VAT invoice

**VIMEX Sp. z o.o.**  
Ul. Toruńska 27, 44-122 GLIWICE, Polska  
tel.:(+48) 32 230 86 82; fax:(+48) 32 230 86 83  
e-mail: office@vimex.eu  
NIP: 642 2 81 613; REGON: 277735474 (3)  
.....  
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT  
Person authorized to issue a VAT invoice