

ilość stad	choroba	ilość pobranych prób
	gruźlica	
	bruceloza	
	EBB	

miejsowość, data

Rachunek Nr

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy
Za usługi wykonane na terenie
gminy.....

**Monitoring w kierunku brucelozy, EBB, gruźlicy bydła/owiec/kóz
w miesiącu**

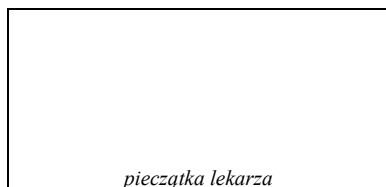
L.p.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Serologia				
	za 1-szą szt.	szt.		30,00 zł	- zł
	za 1-szą szt.	szt.		19,50 zł	- zł
	od 2 do 5 sztuk	szt.		5,85 zł	- zł
	powyżej 5 sztuk	szt.		4,42 zł	- zł
2	Tuberkulinizacja				
	za 1-szą szt.	szt.		19,50 zł	- zł
	od 2 do 5 sztuk	szt.		9,75 zł	- zł
	powyżej 5 sztuk	szt.		7,80 zł	- zł
A) Razem usługi					- zł
3	dojazd - usługa	km		0,8358 zł	- zł
4	dojazd - dowóz prób	km		0,8358 zł	- zł
B) Razem dojazd					- zł
Razem (A+B)					- zł

Słownie:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

monitoring białaczka, gruźlica, bruceloza bydła, owiec, kóz



ilość stad	ilość pobranych prób

miejsowość, data

Rachunek Nr

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy
Za usługi wykonane na terenie gminy.....

Choroba Aujeszky`ego

w miesiącu

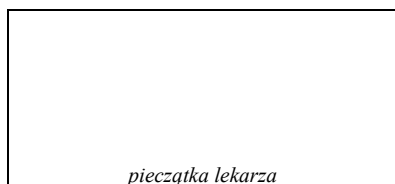
L.p.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Serologia				
	za 1-szą szt.	szt.		19,50 zł	- zł
	od 2 do 5 sztuk	szt.		5,85 zł	- zł
	powyżej 5 sztuk	szt.		4,42 zł	- zł
Razem usługi					- zł
2	dojazd - usługa	km		0,8358 zł	- zł
3	dojazd – dowóz prób	km		0,8358 zł	- zł
Razem dojazd					- zł
Razem					- zł

Słownie:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

choroba Aujeszky`ego



ilość stad	ilość pobranych prób

miejsowość, data

Rachunek Nr

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy

Za usługi wykonane na terenie gminy.....

Pobieranie krwi od zwierząt kręgowych w kierunku.....

w miesiącu

L.p.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Serologia				
	za 1-szą szt.	szt.		19,50 zł	- zł
	od 2 do 5 sztuk	szt.		5,85 zł	- zł
	powyżej 5 sztuk	szt.		4,42 zł	- zł
A) Razem usługi					- zł
2	dojazd - usługa	km		0,8358 zł	- zł
3	dojazd - dowóz prób	km		0,8358 zł	- zł
B) Razem dojazd					- zł
Razem (A+B)					- zł

Słownie:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

pobieranie krwi od zwierząt kręgowych (pryszczycza, pęcherzykowa, pomór świń)

pieczęć lekarza

.....
miejsowość, data

Rachunek Nr

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy

Za usługi wykonane na terenie gminy Oleśnica

Obserwacja zwierząt w kierunku wścieklizny

w miesiącu

L.p.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Obserwacja w kierunku wścieklizny				
	z doprowadzeniem	szt.		132,50 zł	- zł
	poza lecznicą	szt.		200,00 zł	- zł
	stacjonarna	szt.		250,00 zł	- zł
Razem usługi					- zł
2	dojazd - usługa	km		0,8358 zł	- zł
Razem					- zł

Słownie:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

obserwacja zwierząt w kierunku wścieklizny

RACHUNEK – ZESTAWIENIE

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy
Za wykonanie czynności płatnych z BP
przez osobę wyznaczoną decyzją Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnicy
w miesiącu 20..... r.
Imię, nazwisko i adres lekarza wyznaczonego

Zestawienie za okres sprawozdawczy

wg rachunków nr.....

Lp.	Opis czynności / zadania	Ilość zbadanych szt.	Stawka jednostkowa	Suma ogółem
1	Tuberkulinizacja		30,00 zł.	
			19,50 zł.	
			9,75 zł.	
			7,80 zł.	
2	Pobieranie prób krwi (EBB, Bruceloza)		19,50 zł.	
			5,85 zł.	
			4,42 zł.	
3	Pobieranie prób krwi (ch. Aujeszky)		X	
4	Pobieranie prób krwi (Niebieski język – bydło)		X	
5	Pobieranie prób krwi (Niebieski język – owce)		X	
6	Pobieranie prób krwi (Klasyczny pomór świń)		X	
7	Pobieranie prób krwi (Choroba pecherzykowa)		X	
8	obserwacja w kierunku wścieklizny	stacjonarna		250,00 zł.
		poza lecznicą		200,00 zł.
		zwierzę doprowadzone		132,50 zł.
9	Nadzór epizootyczny - godziny		41	
10			X	
	RAZEM	X	X	
11	Tuberkulina nr faktury:			

A/ Ogółem suma za czynności:zł

B/ Udokumentowane koszty dojazdu:zł

C/ Udokumentowane koszty leków:zł

RAZEM (A+B+C): zł (słownie:)

Rachunek płatny przelewem na konto:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

pieczęć lekarza

.....
miejsowość, data

Rachunek Nr

Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy
Za usługi wykonane na terenie gminy.....

Nadzór epizootyczny
w miesiącu

L.p.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Nadzór epizootyczny	godz.		41,00 zł	- zł
Dojazd					
2	dojazd - usługa	km		0,8358 zł	- zł
3	dojazd - dowóz prób	km		0,8358 zł	- zł
Razem dojazd					- zł

Suma - zł

Słownie: _____

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego

.....

.....
.....
.....
miejsowość, data

ilość stad	choroba	ilość prób
	gruźlica	
	bruceloza	
	EBB	
	ChA	

Rachunek nr
Dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Oleśnicy
za świadczenie pomocy lekarzowi weterynarii przy pobieraniu krwi w
miesiącu

Zestawienie udzielonej pomocy

L.p.	Data	Miejscowość	Ilość pobranych prób	Ilość godzin	Uwagi (jednostka chorobowa)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
RAZEM					

Do wypłaty:	10,00 zł		- zł
-------------	----------	--	------

Słownie:

Należną kwotę należy przekazać na konto:

.....
sprawdzono

.....
podpis wystawiającego