

Увага! Оплата цього рахунку означає погодження з умовами поставки товарів. Повідомлення про оплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товарів на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на п/р Постачальника, самовивозом, за наявності довіренності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**

Код **38929750**

Банк отримувача

КРЕДИТ рах. №

АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

UA133052990000026009036215487

Рахунок на оплату № 2261

Постачальник: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**

п/р UA133052990000026009036215487 у банку АТ КБ "ПРИВАТБАНК",
03170, м. Київ, вулиця Сергія Єсеніна, буд. 1,
код за ЄДРПОУ 38929750, ІПН 389297526578, № свід. 200149055

Покупець: **ОХТИРСЬКИЙ ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) РОСИНКА
ОХТИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Договір: *№ 24 04.11.2022*

№	Товари (роботи, послуги)	Кіл-сть	Од.	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	АПТЕЧКА МЕДИЧНА ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ "ДЛЯ ЗАХИСНИХ СПОРУД, КОЛЕКТИВНА" НАКАЗ №579. ОПИС №1	1	шт	3 000,28	3 000,28
2	Шина медична фіксуєча гнучка 100см	2	шт	225,77	451,54
3	Ноші мобілізаційні тип FMA 7	1	шт	850,65	850,65
4	Пакет охолоджуючий (гіпотермічний)	10	шт	21,40	214,00

Всього: **4 516,47**

У тому числі ПДВ: **295,47**

Всього найменувань 4, на суму 4 516,47 грн.

Чотири тисячі п'ятсот шістнадцять гривень 47 копійок

У т.ч. ПДВ: Двісті дев'яносто п'ять гривень 47 копійок

Виписав(ла):

