

Внимание!
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется
наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег
на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	044030653		
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000653		
ИНН 7814054174	КПП 784001001	Сч. №	40702810955040013272		
МЕДИКОР		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
Оплата по заказу клиента №АП-66					
Назначение платежа					

Счет на оплату № АП-66 от 27.07.2026 г.

Поставщик: ООО "Медикор", ИНН 7814054174, КПП 784001001, 191002, Санкт-Петербург г, Марата ул, дом № 41, литера Б, помещение 1-Н, тел.: +7 (812) 575-57-00

Покупатель: Благотворительный фонд помощи пожилым людям "Долго и счастливо", ИНН 7807106417, КПП 780701001, 191002, Санкт-петербург, Щербаков пер.,д.12,офис 208

№	Товар	Количество		Цена	Сумма без скидки	Скидка (наценка)	Сумма
1	комполитрон 5 шприц 2мл №1 (б/с, 01.01.2028)	2,000	шт	19 500,00	39 000,00		39 000,00
2	хронотрон имплантат внутрисуставной 20мг/мл шприц 2мл (б/с, 01.01.2028)	2,000	шт	12 300,00	24 600,00		24 600,00
3	синтесин форте протез синовиальной жидкости 2.3% шприц 3мл №1 (б/с, 06.11.2027)	2,000	шт	19 000,00	38 000,00		38 000,00
Итого:					101 600,00		101 600,00
В том числе НДС:							9 236,36

Всего наименований 3, на сумму 101 600,00 руб.
Сто одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель	_____	_____
	подпись	Родионов В. И. расшифровка подписи
Бухгалтер	_____	_____
	подпись	Караванова Е. В. расшифровка подписи
Менеджер	_____	_____
	подпись	Середнякова С.В. расшифровка подписи