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			
		Сч. №	30101810500000000653			
Банк получателя						
ИНН 7814054174	КПП 784001001	Сч. №	40702810955040013272			
МЕДИКОР		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер. плат.	5	
		Код		Рез. поле		
Получатель						
Оплата по заказу клиента №АП-100						
Назначение платежа						

Счет на оплату № АП-100 от 24.09.2026 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**

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

Получатель: Слушник Г.Ф.

№	Товар	Количество		Цена	Сумма без скидки	Скидка (наценка)	Сумма
1	гиалуром cs раствор в/суставный 20мг+30мг/мл шприц 3мл (2522751 '1', 01.12.2027)	6,000	шт	17 860,00	107 160,00		107 160,00
2	румалон раствор амп. 1мл №25 (М) (2513221 '1', 31.07.2030)	2,000	шт	5 300,00	10 600,00		10 600,00
				Итого:	**117 760,00**		**117 760,00**
				В том числе НДС: 10%			**10 705,46**

Всего наименований 2, на сумму 117 760,00 руб.

Сто семнадцать тысяч семьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ подпись **Родионов В. И.** расшифровка подписи

Бухгалтер _____ подпись **Караванова Е. В.** расшифровка подписи

Менеджер _____ подпись **Середнякова С.В.** расшифровка подписи