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.

ПЕТЕРБУРГСКИЙ ФИЛИАЛ АО ЮНИКРЕДИТ БАНКА Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030858
		Сч. №	30101810800000000858
ИНН 7813176490	КПП 781301001	Сч. №	40702810000024666818
ООО "Нева-Медика" Получатель			

Счет на оплату № 1488 от 11 декабря 2018 г.

Поставщик: **ООО "Нева-Медика", ИНН 7813176490, КПП 781301001, 197046, Санкт-Петербург г, Чапаева ул, дом № 3, оф.308, тел.: +7 (812) 318-73-78**

Грузоотправитель: **ООО "Нева-Медика", ИНН 7813176490, КПП 781301001, 197046, Санкт-Петербург г, Чапаева ул, дом № 3, оф.308, тел.: +7 (812) 318-73-78**

Покупатель: **Коротков Константин Михайлович, 164520, Архангельская обл, Северодвинск г, Республиканская ул, дом № 38А, кв.22**

Плательщик №1 **Благотворительный фонд "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 771701001,117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, стр. 2**

Плательщик №2 **Коротков Константин Михайлович, 164520, Архангельская обл, Северодвинск г, Республиканская ул, дом № 38А, кв.22**

Договор №43 от 11.12.2018 г.

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	82-6650	Имплантат индивидуальный для закрытия дефектов черепа (Custombone)	1	шт	950 000,00	950 000,00

Итого: 950 000,00
В том числе НДС: 144 915,25
Всего к оплате 950 000,00

Всего наименований 1, на сумму 950 000,00 Руб
Девятьсот пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор (должность) _____ (подпись) **Зимницкая И. В.** (расшифровка подписи)

Главный (старший) бухгалтер _____ (подпись) **Александрова Т. А.** (расшифровка подписи)

Ответственный _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

По доверенности №2 от 09.01.2018 на основании приказа №1 от 09.01.2018

Уполномоченное лицо за Ген. директора _____ (подпись) **(Казимирова О.Н.)** (расшифровка подписи)

Уполномоченное лицо за Гл. бухгалтера _____ (подпись) **(Казимирова О.Н.)** (расшифровка подписи)

"Нева-Медика" САНКТ-ПЕТЕРБУРГ