

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 5012089299	КПП 501201001	Сч. №	40702810501840000065
ООО "ВЕСТ МЕДИКАЛ"			
Получатель			

Счет на оплату № 1915 от 31 июля 2019 г.

Поставщик **ООО "ВЕСТ МЕДИКАЛ", ИНН 5012089299, КПП 501201001, 143987, Московская обл, (Исполнитель) Городской округ Балашиха, Железнодорожный мкр., Советская ул, дом 18, офис 3, тел.: +7 : (495) 543-57-46**

Покупатель **Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, квартира 30, тел.: (495) 722-92-79**

Основание: **для Марьяны Винник**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Концентратор кислорода Invacare Perfect O2	1	шт	55 500,00	55 500,00
2	Увлажнитель дыхательных смесей Fisher&Paykel MR810	1	шт	106 000,00	106 000,00
3	Небулайзер Aeroned Pro	1	шт	112 000,00	112 000,00

Итого: **273 500,00**
 Без налога (НДС) **-**
 Всего к оплате: **273 500,00**

Всего наименований 3, на сумму 273 500,00 руб.

Двести семьдесят три тысячи пятьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 05.08.2019

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.

Руководитель _____



Колосова Н. И.

Бухгалтер _____



Богданов С. В.

