

УРАЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ ПАО РОСБАНК Г. ЕКАТЕРИНБУРГ Банк получателя		БИК	046577903
		Сч. №	30101810200000000903
ИНН 6671080703	КПП 667101001	Сч. №	40702810695020000682
ООО "КОМПАНИЯ "САВОЙ" Получатель			

Счет на оплату № 1587 от 29 мая 2020 г.

Поставщик ООО "КОМПАНИЯ "САВОЙ", ИНН 6671080703, КПП 667101001, 620144, Свердловская (Исполнитель) обл, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом № 104, офис 205

Покупатель РЕГИОНАЛЬНЫЙ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД СОДЕЙСТВИЯ (Заказчик): ДУХОВНОМУ РАЗВИТИЮ ОБЩЕСТВА "ПРЕДАНИЕ", ИНН 7706413901, КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом 17, строение 1, 30

Основание: Основной

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Респиратор полумаска 7502	10	шт	1 800,00	18 000,00
2	Патрон сменный 3М 6051	20	шт	400,00	8 000,00
3	Предфильтр 5911	20	шт	45,00	900,00
4	Держатель предфильтра 501	20	шт	45,00	900,00

Итого: 27 800,00
В том числе НДС: 4 633,33
Всего к оплате: 27 800,00

Всего наименований 4, на сумму 27 800,00 руб.

Двадцать семь тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 03.06.2020

Оплата данного счета означает согласие Покупателя с условиями поставки товара:

1. Поставщик обязуется передать Покупателю, а Покупатель обязуется принять и оплатить товары, указанные в настоящем счете.
2. Вид, количество, ассортимент, комплектность, характеристики и иные данные о поставляемом товаре содержатся в настоящем счете.
3. Покупатель обязуется оплатить товар в течение 3 рабочих дней.
4. Отгрузка товаров на склад для выдачи Покупателю осуществляется Поставщиком в течение 3 рабочих дней со дня оплаты Покупателем стоимости товаров в размере 100%.
5. Поставка осуществляется путем выборки товара Покупателем на складе Поставщика (самовывозом).
6. При получении товара Покупатель обязан осмотреть товар, проверить его количество, качество и ассортимент. В случае отсутствия претензий к количеству, качеству или ассортименту товара уполномоченный представитель Покупателя подписывает товарную накладную. В случае наличия претензий к количеству, качеству или ассортименту товара, уполномоченные представители Поставщика и Покупателя подписывают акт об обнаружении недостатков товара.

Руководитель



Халикова Е. В.

Бухгалтер

Халикова Е. В.



ООО "АгроВетСнаб"

140053 Московская область, г. Котельники, Дзержинское шоссе, д. 11

Телефон (495) 551-48-41 / 551-45-66 / 551-23-44

Адрес в интернет: www.structura-agro.ru / агроветснаб.рф

Электронная почта: zakaz@structura-agro.ru



ВНИМАНИЕ! СЧЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЕН В ТЕЧЕНИИ 5 (ПЯТИ) БАНКОВСКИХ ДНЕЙ!

ПОСТАВЩИК ВПРАВЕ УЧИТЫВАТЬ ВСЕ СУММЫ, ПОСТУПАЮЩИЕ ОТ ПОКУПАТЕЛЯ, НЕЗАВИСИМО ОТ НАЗНАЧЕНИЯ ПЛАТЕЖА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, КАК ПОГАШЕНИЕ СУММЫ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ВЗАИМОРАСЧЕТАМ.

Образец заполнения платежного поручения

Реквизиты получателя ИНН 5027152828 КПП 502701001 ООО "АгроВетСнаб"	Сч. №	40702810500013930506
Банк получателя АО "ЮниКредит Банк" г. Москва	БИК	044525545
	Сч. №	30101810300000000545

Счет № 20-060312 от 03.06.20

Поставщик: **ИНН 5027152828 КПП 502701001 ООО "АгроВетСнаб" 140053, Московская область, г. Котельники, Дзержинское шоссе, д. 11**

Покупатель: **ИНН 7706413901 КПП 770641390; БФ "Предание", тел.: (495) 722-92-79**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	M1200 M1200 Опрыскиватель "Cifarelli" с ДВС ранцевый	2	шт.	52'100.00	104'200.00

Итого: 104'200.00

В том числе НДС: 17'366.67

Всего наименований 1, на сумму 104'200.00 руб.

Сто четыре тысячи двести рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Морозов С.А.)
или иное уполномоченное лицо

Бухгалтер _____ (Кардашова Т.В.)
или иное уполномоченное лицо