

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7825465916 КПП 784601001 ООО "Б.Браун Медикал"		
Банк получателя Северо-Западный банк ОАО "Сбербанк России" Санкт-Петербург	Сч. № БИК Сч. №	40702810555000164228 044030653 30101810500000000653

Счет № 360024200 от 10.08.2011

Поставщик: ИНН 7825465916 ООО "Б.Браун Медикал"
Россия, 191040, г.Санкт-Петербург, Пушкинская улица, 10, тел. 8123204004, факс. 8123205071

Покупатель: ИНН 7706413901 \ 775001001 БФ "Предание"
Россия, 101000, Москва г., Лубянский пр-д, 17:стр.1, кв.30, тел. 4959599276, факс. 84959599276
р/с 40703810400000004744, в ВТБ 24 (ЗАО), БИК 044525716, корр/с 30101810100000000716

Валюта: руб.

№	Наименование	Кол-во	Ед.	Цена без учета НДС	Сумма без учета НДС	НДС		Сумма с учетом НДС
						Ставка %	Сумма НДС	
1	8714843 Насос инфузионный Перфузор Компакт С	13	ШТ	37.191,84	483.493,88	Без НДС	--	483.493,92

Итого: 483.493,92

Без НДС

Всего к оплате: 483.493,92 Руб.

Всего наименований 1, на сумму: Четыреста восемьдесят три тысячи четыреста девяносто три рубля 92 копейки.

Счет действителен в течение 3-х банковских дней

УСЛОВИЯ ПОСТАВКИ: Срок поставки 6-8 недель, после предоплаты.

Руководитель

Петухов М. М.

Бухгалтер

Ефремова И. П.

Заказ клиента: 0077010846

