

125009, Россия, Москва, улица Моховая, дом 9 "В"  
Тел.: (495) 924 26 76, (499) 271 66 66  
Факс: (495) 697-1067  
E-mail: info@si-medical.ru

125009, Russia, Moscow, Mokhovaya str., 9 "V"  
Tel.: (495) 924 26 76, (499) 271 66 66  
Fax: (495) 697-1067  
E-mail: info@si-medical.ru

## Образец заполнения платежного поручения

ИНН 7704527029	КПП 770401001		
Получатель: ЗАО «С-Инструментс Медикал»		р/с №	40702810138170106431
Банк получателя: ОАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК	044525225
		к/с №	30101810400000000225

## СЧЕТ № 0664-14 от « 02 » июля 2014 г.

**Покупатель:** БФ «Предание»  
**Грузополучатель:** Юридический адрес: 101000, Москва, Лубянский пр-д,  
д.17, стр.1, кв.30  
Фактический адрес: 119049, Москва, Ленинский проспект,  
д.1, офис 1018  
**Представитель (тел., факс.):** (495)959-92-76.  
**Условия поставки:** г. Москва  
**Срок поставки:**

№№	Наименование товара	код	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Плата электропитания для прибора Vivo 40		1	13700,00	13700,00
2	Встраиваемый воздуховод для прибора Vivo 40		1	8900,00	8900,00
ИТОГО:					22600,00
НДС:					4068,00
Всего к оплате:					26668,00

Всего наименований: Два наименования

На сумму: 26 668,00 (двадцать шесть тысяч шестьсот шестьдесят восемь) рублей, в т.ч.  
НДС (18%) – 4068,00 руб.

*Примечание: Услуги банка покупатель оплачивает дополнительно*

1. Поставка осуществляется после зачисления 100% предоплаты на р/с Поставщика.
2. Право собственности на продукцию переходит в момент её передачи Поставщиком Покупателю.
3. Для приемки продукции Покупатель обязан предоставить данные, необходимые для оформления счета-фактуры (наименование, ИНН, КПП и юридический адрес). Лицу, осуществляющему приемку продукции, необходимо иметь доверенность на приемку товара.
4. Поставщик предоставляет гарантии на поставляемую продукцию и осуществляет гарантийное обслуживание.

Генеральный директор

Главный бухгалтер

Соколов Д.В.

Липина Е.Н.

