

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 7703386583	КПП 770301001		
Получатель: ООО «Бриз Медика»		р/с. №	40702810938000043437
Банк получателя: ПАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК	044525225
		к/с №	30101810400000000225

СЧЕТ № 0246-15 от «28» декабря 2015 г.

Покупатель: БФ «Предание»

Грузополучатель: 115162, Москва, ул. Шухова, д. 17, корп. 2

Представитель (тел., факс.):

Условия поставки: г. Москва

Срок поставки: Оборудование на складе

№	Наименование товара	Код	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Маска ResMed лицевая дыхательная	MQ	1	13 983,05	13 983,05
ИТОГО:					13 983,05
НДС 18%:					2 516,95
Всего к оплате:					16 500,00

Всего наименований: Одно наименование

На сумму: 16 500,00 (шестнадцать тысяч пятьсот) рублей, в т.ч. НДС 18% - 2 516 рублей 95 коп.

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.
5. Медицинские приборы обмену и возврату не подлежат (в ред. Постановления Правительства РФ от 20.10.1998 N 1222).

Генеральный директор

Главный бухгалтер



Жданович Г. Ю.

Липина Е. Н.