

Поп. 8442
по сплаті

Постачальник

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ВАЛЬКМАН ГАННА ПАВЛІВНА

ЄДРПОУ 3072415624

IBAN: UA 473218420000026003010103815 в АТ КБ «Приватбанк»

Платник єдиного податку 3 групи, ставка 5%

Адреса ,02098, м.Київ, Дніпровська набережна, будинок 7, квартира 50

Одержувач

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Платник

той самий

Підстава

Оплачується тільки по договору. Договір № 19/11 від 09.11.2020р.

Умова продажу

Рахунок-фактура №-070 від 14.12.2020р.

Безготівковий розрахунок

Видаткова накладна №-070

від 18 Грудня 2020 р.

№	Товар	Артикул	Од.	Кількість	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Маска VariFit для неінвазивної ШВЛ, велика доросла	2267000	шт	2	2988,00	5976,00
Разом:						5976,00

Всього на суму:

П'ять тисяч дев'ятсот сімдесят шість гривень 00 копійок

Без ПДВ.

Місце складання:

м. Київ

Від постачальника*

Валькман Г.П.

Отримал(а)

по дов.№

від

* Відповідальний за здійснення господарської операції і правильності її оформлення



Макаренко О.Г.