



Общество с ограниченной ответственностью «МВС-медикал»

Россия, 117587, Москва, ул. Кировоградская, 5-9. Тел./факс +7 (910) 894-70-56

E-mail: mvs-medical@yandex.ru [Http://www.mvs-medical.ru](http://www.mvs-medical.ru)

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

ПАО СБЕРБАНК, Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7726398440	КПП 772601001	Сч. №	40702810038000143790
Общество с ограниченной ответственностью "МВС-медикал" (ООО "МВС-медикал")			
Получатель			

Счет на оплату № _____ **от** "___" _____ **20** _____ **г.**

Поставщик: **ООО "МВС-медикал", ИНН 7726398440, КПП 772601001, 117587, Москва, ул. Кировоградская, 5-9.**

Плательщик:

Адрес доставки:

Оплата доставки: **За счет Поставщика (до терминала транспортной компании)**

№	Товары (работы, услуги)	Ед.	Кол-во	Цена	Итого	НДС	Сумма
1	Цифровой ультразвуковой диагностический аппарат _____ ветеринарный (KAIXIN)	шт	1			без НДС	
	ИТОГО	X	1	X		0,00	

Итого:

В том числе НДС: 0,00

НДС не облагается ввиду применения поставщиком упрощенной системы налогообложения

Всего наименований 1 на сумму _____ руб.

Генеральный директор _____

Леваньков А. В.

Бухгалтер _____

Леваньков А. В.

Внимание:

Стоимость товара (работ, услуг) указана со склада г. Москва. Гарантия - ____ мес.

Отпуск товара осуществляется в течение _____ рабочих дней с момента поступления средств на р/сч. Досрочная поставка допускается.

Товар отпускается при наличии доверенности и паспорта

Внимание: Отpravку почтовой корреспонденции производить простым письмом по адресу:

117587, Москва, ул. Кировоградская, 5-9.