

Увага! Оплата цього рахунку означає погодження з умовами поставки товарів. Повідомлення про оплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товарів на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на п/р Постачальника, самовивозом, за наявності довіреності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"

Код 36483199

Банк отримувача

"Райффайзен Банк Аваль" м. Київ

КРЕДИТ рах. №

UA183808050000000026002527921

Рахунок на оплату по замовленню № 11366 від 22 грудня 2020 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA183808050000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1	64 паков	200,00	12 800,00
2	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10	3 паков	4 259,00	12 777,00
3	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1 !!!!!	24 паков	77,00	1 848,00
4	БЕРОДУАЛ® Н, аер. дозир. 200ДОЗ ФЛ 10 мл	1 паков	276,00	276,00
5	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3	1 паков	65,20	65,20

Разом: 27 766,20

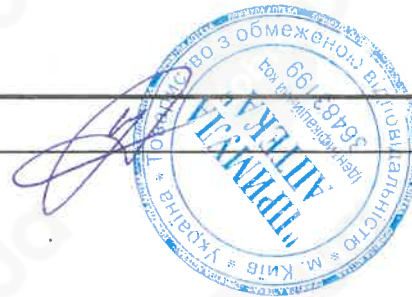
У тому числі ПДВ: 1 816,48

Всього найменувань 5, на суму 27 766,20 грн.

Двадцять сім тисяч сімсот шістдесят шість гривень 20 копійок

У т.ч. ПДВ: Одна тисяча вісімсот шістнадцять гривень 48 копійок

Виписав(ла):



ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 37

від 22 грудня 2020

0410001

Одержано банком

22 грудня 2020

20

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника

АТ "ПУМБ"

Дебетрах.№

UA42334851000000000026006621

Отримувач: ТОВ "ПРИМУЛА АПТЕКА"

Код: 36483199

Банк отримувача

АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ" У М. КИЄВІ

Кредитрах.№

UA183808050000000026002527921

27 766,20

Сума словами: двадцять сім тисяч сімсот шістдесят шість грн. 20 коп.

Призначення платежу:

Попередня оплата за медпрепарати зг. рах. № 11366 від 22 грудня 2020 р., у т.ч. ПДВ 7% = 1 816,48 грн.

П8040804

ДР

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

МФО:
22 Гру 2020

Проведено банком
Q4h0ВахoVvA11UnNa6N7/v2WJ
a0YCVMrZRy30wATdox8soZDZ27X
WN9Gps0RUx3056lBfn7+kFKjNqKf
hKxg==



Видаткова накладна № 221 від 23 грудня 2020 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA18380805000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

Угода: Замовлення покупця № 11366 від 22 грудня 2020 р.

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1 (0005 Е0, Б/Н 05.05.2020, 01.03.2022)	6 паков	200,00	1 200,00
2	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1 (0008 Е0, Б/Н 04.12.2020, 01.06.2022)	58 паков	200,00	11 600,00
3	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10 (3053941, 01.04.2022)	3 паков	4 259,00	12 777,00
4	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1 !!!!! (01024003, Б/Н 14.09.2020, 01.08.2022)	24 паков	77,00	1 848,00
5	БЕРОДУАЛ® Н, аер. дозир. 200ДОЗ ФЛ 10 мл (004078, /у 19.08.2020, 01.06.2023)	1 паков	276,00	276,00
6	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3 (50720, 3107 10.08.2020, 01.07.2025)	1 паков	65,20	65,20

Разом:

27 766,20

У тому числі ПДВ:

1 816,48

Всього найменувань 6, на суму 27 766,20 грн.

Двадцять сім тисяч сімсот шістдесят шість гривень 20 копійок

У т.ч. ПДВ: Одна тисяча вісімсот шістнадцять гривень 48 копійок

Від постачальника

Отримав(ла)

* Відповідальний за здійснення господарської операції та правильність її оформлення.

За довіреністю

№

від



Handwritten signature in blue ink.

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

м. Київ

Дата 23.12.2020р.

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна БФ «Відкриті Долоні» та Кошова Ольга Володимирівна
Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а набувач отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1	шт.	64	200,00	12 800,00
2	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10	шт.	3	4 259,00	12 777,00
3	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1	шт.	24	77,00	1 848,00
4	БЕРОДУАЛ® Н, аер. дозир. 200ДОЗ ФЛ 10 мл	шт.	1	276,00	276,00
5	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3	шт.	1	65,20	65,20
				Всього:	27766,20

Всього на суму: Двадцять сім тисяч сімсот шістдесят шість гривень 20 копійок

Підставою отримання мною даної допомоги є:

заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на моє лікування

ПІБ набувача: Кошова Ольга Валеріївна
Місце проживання:
область Житомирська
район Гарамівський
місто (с.м.т., село) Першотравенське
вулиця Тарасівська
дім 15 кв. 5
моб. тел. 098 826 13 15

Набувач допомоги Кошова О.В. / ПІБ/ підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. /Посада ПІБ/ підпис

Увага! Оплата цього рахунку означає погодження з умовами поставки товарів. Повідомлення про оплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товарів на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на п/р Постачальника, самовивозом, за наявності довіреності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"

Код 36483199

Банк отримувача

"Райффайзен Банк Аваль" м. Київ

КРЕДИТ рах. №

UA18380805000000026002527921

Рахунок на оплату по замовленню № 11789 від 28 грудня 2020 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA18380805000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1	56 паков	200,00	11 200,00
2	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10	2 паков	4 290,00	8 580,00
3	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1 !!!!!	21 паков	77,00	1 617,00
4	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3	1 паков	65,20	65,20

Разом: 21 462,20

У тому числі ПДВ: 1 404,07

Зсього найменувань 4, на суму 21 462,20 грн.

Двадцять одна тисяча чотириста шістдесят дві гривні 20 копійок

У т.ч. ПДВ: Одна тисяча чотириста чотири гривні 07 копійок

Виписав(ла):



Підпис

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 49

від 28 грудня 2020

0410001

Одержано банком
28 грудня 2020

' ' 20__

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника

АТ "ПУМБ"

Дебетрах.№

UA42334851000000000026006621

21 462,20

Отримувач: ТОВ "ПРИМУЛА АПТЕКА"

Код: 36483199

Банк отримувача

АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ" У М. КИЄВІ

Кредитрах.№

UA183808050000000026002527921

Сума словами: двадцять одна тисяча чотириста шістдесят два грн. 20 коп.

П8040000

Призначення платежу:

Попередня оплата за медпрепарати зг. рах. № 11789 від 28 грудня 2020 р, у т.ч. ПДВ 7% = 1 404,07 грн.

ДР

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

МФО:

28 Гру 2020

Проведено банком
rj1u5/6tfBrTneLAeifJEFX5u3f85AXN
QR7h3KjJxmOoH0icN2AVYC2/oq1
URdI/CPkhyO1BjpeZsX9Ujpvx2Q=
=

Видаткова накладна № 224 від 28 грудня 2020 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA18380805000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

Угода: Замовлення покупця № 11789 від 28 грудня 2020 р.

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1 (0008 ЕО, Б/Н 04.12.2020, 01.06.2022)	56 паков	200,00	11 200,00
2	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10 (3053941, 01.04.2022)	2 паков	4 290,00	8 580,00
3	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1 !!!!! (01024003, Б/Н 14.09.2020, 01.08.2022)	21 паков	77,00	1 617,00
4	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3 (80820, Б/Н 19.08.2020, 01.08.2025)	1 паков	65,20	65,20

Разом: 21 462,20
У тому числі ПДВ: 1 404,07

Всього найменувань 4, на суму 21 462,20 грн.

Двадцять одна тисяча чотириста шістьдесят дві гривні 20 копійок

У т.ч. ПДВ: Одна тисяча чотириста чотири гривні 07 копійок

Від постачальника*

Отримав(ла)

* Відповідальний за здійснення господарської операції
і правильність її оформлення

За довіреністю

№

Від

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 28.12.2019р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна БФ «Відкриті Долоні» та Кошова Ольга Володимирівна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а набувач отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	ЕВРОЗИДИМ 1000 мг№1	шт.	56	200,00	11 200,00
2	КОЛИСТИН АЛВОГЕН, Данія, фл 1 мл МЕ фл. №10	шт.	2	4 290,00	8 580,00
3	АМИКАЦИНА СУЛЬФАТ, 250МГ/МЛ 4МЛ №1	шт.	21	77,00	1 617,00
4	ФЛУКОНАЗОЛ 150 мг, капс. №3	шт.	1	65,20	65,20
				Всього:	21462,20

Всього на суму: Двадцять одна тисяча чотириста шістьдесят дві гривні 20 копійок

Підставою отримання мною даної допомоги є:

заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на моє лікування

ПІБ набувача: Кошова Ольга Володимирівна

Місце проживання:

область Чернівецька

район Березівський

місто (с.м.т., село) Чернівецьке

вулиця Тарасівська

дім 15 кв. 5

моб. тел. 098 826 1315

Набувач допомоги Кошова О.В. / ПІБ/ підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. /Посада ПІБ/ підпис

Увага! Оплата цього рахунку означає погодження з умовами поставки товарів. Повідомлення про оплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товарів на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на п/р Постачальника, самовивозом, за наявності довіреності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"

Код 36483199

Банк отримувача

"Райффайзен Банк Аваль" м. Київ

КРЕДИТ рах. №

UA18380805000000026002527921

Рахунок на оплату по замовленню № 1924 від 10 березня 2021 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA18380805000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд. № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	УРСОФАЛЬК, сусп. 250 мг/5 мл 250 мл	2 шт	1 178,00	2 356,00
2	СУМАМЕД®, Pliva (Хорватія), капс. 250 мг, №6	7 паков	234,00	1 638,00
3	НЕКСІУМ, табл. 20 мг, №14	4 паков	283,00	1 132,00
4	ЗАФІРОН капс. №60	1 паков	485,00	485,00
5	ОКИСТАР гіал небулы 7% 4 мл №10	5 паков	240,00	1 200,00
6	УРСОФАЛЬК, капс. 250 мг N 100	4 шт	1 400,00	5 600,00
7	МАСКА МЕДИЦИНСКАЯ	32 паков	4,00	128,00

Разом: 12 539,00

У тому числі ПДВ: 811,93

Всього найменувань 7, на суму 12 539,00 грн.

Дванадцять тисяч п'ятсот тридцять дев'ять гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Вісімсот одинадцять гривень 93 копійки

Виписав(ла):



Handwritten signature

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 114

від 10 березня 2021

0410001

Одержано банком

10 березня 2021

20

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника

АТ "ПУМБ"

Дебетрах.№

UA42334851000000000026006621

Отримувач: ТОВ "ПРИМУЛА АПТЕКА"

Код: 36483199

Банк отримувача

АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ" У М. КИЄВІ

Кредитрах.№

UA183808050000000026002527921

12 539,00

Сума словами: дванадцять тисяч п'ятсот тридцять дев'ять грн. 00 коп.

Призначення платежу:

Попередня оплата за медпрепарати зг. рах. № 1924 від 10 березня 2021 р, у т.ч. ПДВ = 811,93 грн.

П8040804

ДР

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

МФО:

10 Бер 2021

Проведено банком
1ZoaHophUyCNEQdZGBJKvqg2lxtH
EFNNNheptYKexgfG
+l0abgKDoLEOIFBkVF97K19HCmM
fbCpqlkXYRKnWGA==

*в г.г. наша, суми від МБГ ЧББ
в сумі 827,60 (вісімсот двадцять сім) грн. 60 коп.*

Видаткова накладна № 35 від 11 березня 2021 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
п/р UA18380805000000026002527921 у банку "Райффайзен Банк Аваль" м. Київ,
03039, Київ, пр. Голосіївський, буд № 27, нежиле приміщення 114, тел.: (044) 259-74-54(56),
код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основной договор

Угода: Замовлення покупця № 1924 від 10 березня 2021 р.

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	УРСОФАЛЬК, сусп. 250 мг/5 мл 250 мл (200086А, Б/Н 02.04.2020, 01.01.2024)	2 шт	1 178,00	2 356,00
2	СУМАМЕД®, Pliva (Хорватія), капс. 250 мг, №6 (16120, 2 15.01.2021, 01.12.2023)	7 паков	234,00	1 638,00
3	НЕКСІУМ, табл. 20 мг, №14 (ЗСХК, Б/Н 01.09.2020, 01.10.2022)	4 паков	283,00	1 132,00
4	ЗАФІРОН капс. №60 (12263719, 01.01.2022)	1 паков	485,00	485,00
5	ОКИСТАР гіал небулы 7% 4 мл №10 (0121, 01.12.2022)	5 паков	240,00	1 200,00
6	УРСОФАЛЬК, капс. 250 мг N 100 (L19283A, Б/Н 20.02.2021, 01.12.2024)	4 шт	1 400,00	5 600,00
7	МАСКА МЕДИЦИНСКАЯ	32 паков	4,00	128,00

Разом:

12 539,00

У тому числі ПДВ:

811,93

Всього найменувань 7, на суму 12 539,00 грн.

Дванадцять тисяч п'ятсот тридцять дев'ять гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Вісімсот одинадцять гривень 93 копійки

Від постачальника*

Отримав(ла)

* Відповідальний за здійснення господарської операції
і правильність її оформлення

За довіреністю

№

від



в і т. ч. комісія, отримана від МСР ЧОБ
в сумі 827,60 (вісімсот двадцять сім) грн. 60 коп.

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 14.03.2021

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна БФ «Відкриті Долоні» та Кошова Ольга Володимирівна
Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а набувач отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	СУМАМЕД®, Pliva (Хорватія), капс. 250 мг, №6	шт.	3	234,00	702,00
2	Маска медична	шт.	32	4,00	128,00
Всього:					830,00

Всього на суму: вісімсот тридцять гривень 00 копійок

Підставою отримання мною даної допомоги є:

заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на моє лікування

ПІБ набувача: Кошова Ольга Володимирівна

Місце проживання:

область Житомирська

район Барятинський

місто (с.м.т., село) Переможець

вулиця Тарарівська

дім 15 кв. 5

моб. тел. 098 826 1315

Набувач допомоги Кошова О.В. / ПІБ/ підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. /Посада ПІБ/ підпис

в і. з. кошом, одичмані від МБФ 405
в сумі 827,60 (вісімсот двадцять сім) грн. 60 коп.