

Постачальник ТОВ "Медичний центр здоров'я"
ЄДРПОУ 32564897, тел. (057) 705-36-46
Р/р UA303003460000026006025043701 в "СЕНС-БАНК", М.КИЇВ МФО 300346
ІПН 325648920351, номер свідоцтва

Адреса проспект Незалежності, будинок 13, м.Харків 61058

Одержувач Василенко Мілана Андріївна, 20.11.2008р.народження
тел.

Платник БФ "Відкриті долоні"
Замовлення Без договору

**Рахунок-фактура № МЦА-000465
від 11 Жовтня 2023 р.**

№	Назва	Од.	Кількість	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Еластографія печінки	послуга	1,000	1500,00	1500,00
Всього:					1500,00

Всього на суму:
Одна тисяча п'ятсот гривень 00 копійок
Без ПДВ

Виписав(ла):



Рахунок дійсний до сплати до . . .



"Клієнт-Банк"

ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 346

"11" жовтня 2023 р.
Дата складання

_____, _____ 20__ р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA42334851000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ТОВ "Медичний центр здоров'я"		
Код отримувача	32564897	Рахунок отримувача	UA303003460000026006025043701
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "СЕНС БАНК"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	1 500,00		
Сума словами	одна тисяча п'ятсот грн. 00 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за дослідження зг. рах. № МЦА-000465 від 11.10.2023 , без ПДВ		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

Підписи платника

М.П. платника

"11" жовтня 2023 р. 12:03
Дата та час отримання

"11" жовтня 2023 р. 12:09
Дата та час прийняття до виконання

"11" жовтня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити

[Empty box for additional details]

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ТРЕТІЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"
МФО 334851

11 Жов
2023 12:09

Проведено банком
dO/AyI25UyvXBYtFUtM/BgJvg58pkZ9Eca
44HmxGgCx9fnq1dqL0mcIubmTynpoEA7
4OatFukXRO/nnukKeIg==

Підпис надавача платіжних послуг



електронна медична карта(ЕМК)



ТОВ "Медичний центр здоров'я"

тел.: (098) 298 62 11

(050) 402 01 93

(073) 259 20 94

РОЗРАХУНОК оплати за послуги медичної допомоги

№Г231012/247 від 12.10.2023р.

ЕМК № 78870605 ПІБ: ВАСИЛЕНКО Мілана Андріївна Адреса: Телефон: (м):0993577080	Дисконтна картка: № Знижка на послуги: медикаменти:	Тип договору: Назва: Серія: № Дата: Франшиза %:
--	--	--

№ з/п	Виконавець	Код	Назва	Ціна	Ціна дог.	К-ть	Знижка	Сума/Фр.	Сума за дог.	Всього
Послуги										
1		3001	Еластографія печінки	1500,00	1500,00	1	-	1500,00	1500,00	1500,00
								- 1500,00	-	1500,00

УВАГА! Результати лабораторних досліджень видаються за наявності цього документу або документу, що засвідчує особу. За відсутності цих документів персонал не має права видавати вам результати досліджень.

Послуги надаються в порядку та на умовах, визначених Договором (публічна оферта) про надання медичних послуг, з умовами якого можна ознайомитися на сайті: medzdrav.com.ua/dogovor-oferty/.

Разом до оплати: **1500,00** - **1500,00**

Степанова К.А.



Рахунок на оплату № СФ-00758917 від 17 жовтня 2023 р. Замовлення № 786405137

Постачальник: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОЗЕТКА. УА"**
Р/р UA15351005000026007879122401, Банк АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "УКРСИББАНК", МФО 351005
01103, м. Київ, бульвар Миколи Міхновського, будинок 8-А, тел.: 0445029931,
код за ЄДРПОУ 37193071, ІПН 371930726554, № свід. 100291522

Покупець: **БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"**
Тел.: +38 (067) 5473255

Договір: Усний договір

№	Товари (роботи, послуги)	Кіл-сть	Од.	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Тепловентилятор Olimpia Splendid CALDO DESIGN O (99402)	1	шт	1 415,83	1 415,83
2	Організація доставки "Нова Пошта"	1	послуга	99,17	99,17

Всього: 1 515,00
Сума ПДВ: 303,00
Всього із ПДВ: 1 818,00

Всього найменувань 2, на суму 1 818,00 грн.

Одна тисяча вісімсот вісімнадцять гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Триста три гривні 00 копійок

Виписав(ла):

Бухгалтер Чібіно Наталія Леонідівна

Увага! РАХУНОК ДІЙСНИЙ ТІЛЬКИ ТРИ ДНІ!

УВАГА! В призначенні платежу обов'язково ВКАЗАТИ НОМЕР РАХУНКУ-ФАКТУРИ СФ-00758917

Для швидкого отримання товару, будь ласка, надішліть копії документів.

Для юридичних осіб: довіреність та копія свідоцтва.

Документи відправляйте через форму зворотнього зв'язку на веб-сторінці
<https://rozetka.com.ua/ua/cabinet/request/>

або зі смартфона, відсканувавши QR-код.

У разі недотримання цих умов оплати не буде зараховано!



"Клієнт-Банк"

ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 357

"17" жовтня 2023 р.
Дата складання' ____ ' ____ 20__ р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA42334851000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ТОВ РОЗЕТКА. УА		
Код отримувача	37193071	Рахунок отримувача	UA153510050000026007879122401
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "УКРСИББАНК"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	1 818,00		
Сума словами	одна тисяча вісімсот вісімнадцять грн. 00 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за товар зг. рах. СФ-00758917 від 17.10.2023 р., у т.ч. ПДВ = 303.00 грн.,		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

М.П. платника

Підписи платника

"17" жовтня 2023 р. 12:48
Дата та час отримання"17" жовтня 2023 р. 12:53
Дата та час прийняття до виконання"17" жовтня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"
МФО 33485117 Жов
2023 12:53Проведено банком
ZEOTyTZmPqVMI/6/ALHbhZBN50X0j7yoP
ZZTD2BE10kY132I2wpdH6tfunr4HejYML
EI9mRvZc3CGjxkA0SA==

Підпис надавача платіжних послуг

Видаткова накладна № 758917 від 18 жовтня 2023 р.

Постачальник: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОЗЕТКА. УА"**
 П/р UA153510050000026007879122401, у банку АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "УКРСИББАНК", МФО 351005,
 01103, м. Київ, бульвар Миколи Міхновського, будинок 8-А, тел.: 0445029931,
 код за ЄДРПОУ 37193071, ІПН 371930726554, № свід. 100291522

Покупець: **БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"**

Договір: Усний договір

Розр. док.: Рахунок на оплату покупцю № СФ-00758917 від 17 жовтня 2023

№	Товар	Кіл-сть	Од.	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Тепловентилятор Olimpia Splendid CALDO DESIGN O (99402)	1	шт	1 415,83	1 415,83

Всього: 1 415,83
 Сума ПДВ: 283,17
 Всього із ПДВ: 1 699,00

Всього найменувань 1, на суму 1 699,00 грн.

Одна тисяча шістсот дев'яносто дев'ять гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Двісті вісімдесят три гривні 17 копійок

Місце складання: м. Київ

Від постачальника:

Бухгалтер: Яценко Наталія Леонідівна

* Відповідальний за здійснення господарської операції і правильність її оформлення



Отримав(ла)

За довіреністю



ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОЗЕТКА. УА"

БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Галченко О.О.



**АКТ надання послуг
№ 758917 від 18 жовтня 2023 р.**

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ" , з одного боку, і представник Виконавця ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОЗЕТКА. УА" Бухгалтер: Яценко Наталія Леонідівна, з іншого боку, склали цей акт про те, що на підставі наведених документів:

Договір: Усний договір

Розр. док.: Рахунок на оплату покупцю № СФ-00758917 від 17 жовтня 2023

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги):

№	Найменування робіт, послуг	Кіл-сть	Од.	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Організація доставки "Нова Пошта"	1	послуга	99,17	99,17

Всього: 99,17

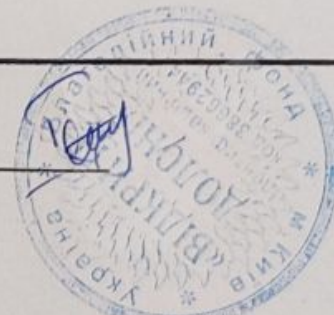
Сума ПДВ: 19,83

Всього із ПДВ: 119,00

Загальна вартість робіт (послуг) склала без ПДВ Дев'яносто дев'ять гривень 17 копійок, ПДВ Дев'ятнадцять гривень 83 копійки, загальна вартість робіт (послуг) із ПДВ Сто дев'ятнадцять гривень 00 копійок.

Замовник претензій по об'єму, якості та способам виконання робіт (надання послуг) не має.

Місце складання: м. Київ



Від Виконавця

Від Замовника

Бухгалтер: Яценко Наталія
Леонідівна

* Відповідає за здійснення господарської операції
правильність її оформлення

18.10.2023

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РОЗЕТКА. УА",
код за ЄДРПОУ 37193071, тел.: 0445029931,
ІПН 371930726554, № свід. 100291522,
п/р UA153510050000026007879122401, у банку
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "УКРСИББАНК",
МФО 351005,
01103, м. Київ, бульвар Миколи Міхновського,
будинок В-А

18.10.2023

БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ",
код за ЄДРПОУ 38662944, тел.: +38 (067)
5473255,
Україна, 04655, місто Київ, ВУЛИЦЯ
ПОЛЯРНА, будинок 20, офіс 311



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

Дата 01.11.2023р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долони» та Василенко Ольга Володимирівна

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

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Сертифікат на покупку товарів в АТБ (1000 грн.)	шт.	3	1000,00	3000,00
2	Тепловентилятор Олімпія Сплендід	шт.	1	1818,00	1818,00
3	Достинекс табл. 0,5 мг №8	шт.	1	2168,68	2168,68
4	Мастодинон табл. №60	шт.	2	415,83	831,66
5	Мовіназа табл. 10 мг №30	шт.	4	274,96	1099,84
				Всього:	8918,18

Всього на суму: вісім тисяч дев'ятсот вісімнадцять грн. 18 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Василенко Мілани Андріївни,

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Василенко Мілана,

Місце проживання:

область _____

район _____

місто (с.м.т., село) Київська

вулиця Ах. Старого 2/6

дім кв. 33

моб. тел. 099 457 70 80

В.Г.П. коштом, суми: 8918,18 грн. 18 копійок
5918,18 (п'ять тисяч дев'ятсот вісімнадцять грн. 18 коп.)



Набувач допомоги Василенко О.В. ПІБ/підпис

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

Рахунок на оплату № 421-0015180-1 від 18 жовтня 2023 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Подорожник Харків"
Р/р: UA213257960000026003300654012, у Банку ФІЛЬВІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПР ВАТОВАД М ЛЬВІВ, МФО 325796,
кор. адреса: 79052, м. Львів, вул. Широка, Будинок № 66,
код за ЄДРПОУ 42517597, ІПН 425175913034

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"
Код за ЄДРПОУ 38682944

№	Товари (роботи, послуги)	Виробник	Од. вим.	К-сть	Ціна без ПДВ	ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	Достинекс таблетки по 0,5 мг №8 у флаконі	Пфайзер США	шт	1	2 026,8	141,88	2 168,68	2 168,68
2	Міастодінон таблетки №60	Біонорік Німеччина	шт	2	388,63	27,21	415,83	831,66
3	Мовіназа табл. 10мг №30	Аплекс Фарма СА Швейцарія	шт	4	256,97	17,99	274,96	1 099,84

Сума без ПДВ: 3 831,94
7% 268,24
Разом із ПДВ: 4 100,18

Всього найменувань 3 на суму 4 100,18 грн
Чотири тисячі сто гривень, 18 копійок

Виписав (ла):



Андрій М.

розшифрування підпису



ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 359

"20" жовтня 2023 р.
Дата складання' ' 20 р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA42334851000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ТзОВ "Подорожник Харків"		
Код отримувача	42517597	Рахунок отримувача	UA213257960000026003300654012
Надавач платіжних послуг отримувача	Філія - Львівське обласне управління АТ "Ощадбанк"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	4 100,18		
Сума словами	чотири тисячі сто грн. 18 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за медикаменти зг. рах. № 421-0015180 від 18.10.2023, у т.ч. ПДВ 7% = 268,24 грн.		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

Підписи платника

М.П. платника

"27" жовтня 2023 р. 11:32
Дата та час отримання"27" жовтня 2023 р. 11:38
Дата та час прийняття до виконання"27" жовтня 2023 р.
Дата виконанняАКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"
МФО 33485127 Жов
2023 11:38Проведено банком
JJ8ZKogZbqejzYtDIKWmWAKobst94Uac
cWt2L
+yU8ZJ/WaP/rSopmZbxunTHDUUFXQF5
VqyXSFruYpLG16CQ==

Підпис надавача платіжних послуг

Додаткові реквізити



Накладна № 421-0015973-1 від 27 жовтня 2023 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Подорожник Харків"
 Р/р UA213257960000026003300654012, у банку ФЛЬВІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПР ВАТОШАД М.ЛЬВІВ, МФО 325796,
 юр. адреса: 79052, м. Львів, вул. Широка, Будинок № 66,
 код за ЄДРПОУ 42517597, ІПН 425175913034

Покупець: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"
 Код за ЄДРПОУ 38662944

№	Товари (роботи, послуги)	Виробник	Од. вим.	К-сть	Ціна без ПДВ	ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	Достинекс таблетки по 0,5 мг №8 у флаконі	Пфайзер США	шт	1	2 026,8	141,88	2 168,68	2 168,68
2	Мастодинон таблетки №60	Біоноріка Німеччина	шт	2	388,63	27,21	415,83	831,66
3	Мовіназа табл. 10мг №30	Алпекс Фарма СА, Швейцарія	шт	4	256,97	17,99	274,96	1 099,84

Сума без ПДВ: 3 831,94
 7% 268,24
 Разом із ПДВ: 4 100,18

Всього найменувань 3 на суму 4 100,18 грн. В т.ч. 7% 268,24 грн.

Постачальник: _____

Покупець: _____

Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до реалізації

[Handwritten signature]
 Підпис _____
 № 421
**"ПОДОРІЖНИК
 ХАРКІВ"**
 42517597
 УКРАЇНА * ЛЬВІВ *

[Handwritten signature]
 ПІБ уповноваженої особи

[Circular stamp of "Відкриті Долоні" with handwritten signature]

[Circular stamp of "Відкриті Долоні" with handwritten signature]

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

Дата 01.11.2023р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долони»
та Василенко Ольга Володимирівна

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

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Сертифікат на покупку товарів в АТБ (1000 грн.)	шт.	3	1000,00	3000,00
2	Тепловентилятор Олімпія Сплендід	шт.	1	1818,00	1818,00
3	Достинекс табл. 0,5 мг №8	шт.	1	2168,68	2168,68
4	Мастодинон табл. №60	шт.	2	415,83	831,66
5	Мовіназа табл. 10 мг №30	шт.	4	274,96	1099,84
				Всього:	8918,18

Всього на суму: вісім тисяч дев'ятсот вісімнадцять грн. 18 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Василенко Мілани Андріївни,

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Василенко Мілана,

Місце проживання:

область _____

район _____

місто (с.м.т., село) Київська

вулиця Ах. Старого 2/6

дім кв. 33

моб. тел. 099 457 7080

В.Г.К. коштом, суми: 8918,18 грн. 18 копійок
5918,18 (п'ять тисяч дев'ятсот вісімнадцять грн. 18 коп.)



Набувач допомоги Василенко О.В. ПІБ/підпис

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

Увага! Оплата цього рахунку означає продовження з нашими поставками товарів. Повідомлення про оплату з обов'язковим вказуванням вихідних даних не надається на користь покупця. Товар відпускається за фактом надходження коштів на лір. Постачальника, самостійно за наявності довіреності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Алтека"
 Код: 36483199
 Банк отримувача: КРЕДИТ рах. №
 ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК" UA193052990000026006016204187

Рахунок на оплату по замовленню № 4335 від 01 грудня 2023 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Алтека"
 лір: UA193052990000026006016204187 у банку ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК",
 03036 м. Київ, пр. Голосіївський, буд. № 27, некабінет приміщення 134, тел.: (044) 259-74-54(56),
 код за ЄДРПОУ 36483199, ІПН 364831926500, № свід. 100230895

Покупець: БО "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Договір: Основний договір

№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	НЕБУТАМОЛ рід. р-н. 1 мл/шт 2 мл №10	3 шт	185,00	555,00
2	АЛМАГЕЛЬ суш. 170 мл	1 шт	169,00	169,00
3	УРСОФАЛЬК суш. 250 мг/5 мл 250 мл	1 шт	1 997,00	1 997,00
4	ГЕЛТРАВЕ табл. 500 мг №20	1 пакоч	1 848,00	1 848,00
5	ВЕРОШАПРОН канд. 50 мг №30	1 шт	315,00	315,00

Разом: 4 884,00
У тому числі ПДВ: 319,51

Всього найменувань 5, на суму 4 884,00 грн.
Чотири тисячі вісімсот вісімдесят чотири гривні 00 копійок
У т.ч. ПДВ: Триста дев'ятнадцять гривень 51 копіяка



Виписав(ла): _____

ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 376

"01" грудня 2023 р.
Дата складання

'_____' _____ 20__р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA42334851000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ТОВ "ПРИМУЛА АПТЕКА"		
Код отримувача	36483199	Рахунок отримувача	UA183808050000000026002527921
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "Райффайзен Банк"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	4 884,00		
Сума словами	чотири тисячі вісімсот вісімдесят чотири грн. 00 коп.		
Призначення платежу	Попередня доплата за медпрепарати зг. рах. № 4335 від 01 грудня 2023 р., у т.ч. ПДВ = 319.51 грн.		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

Підписи платника

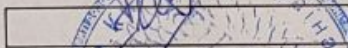
М.П. платника

"01" грудня 2023 р. 10:29
Дата та час отримання

"01" грудня 2023 р. 10:33
Дата та час прийняття до виконання

"01" грудня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити



АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"
МФО 334851

1 Гру 2023
10:33

Проведено банком
bWU0g5G5VmM8WIr2U7B6QZlu69P8dV1
2b6SI41Jpyg5zqs9VW4kUHNIstTeygrfHkV
0DqQ8+4mbstHwVCjc5Mw==

Підпис надавача платіжних послуг

Видаткова накладна № 51 від 02 грудня 2023 р.

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Примула Аптека"
 п/р UA193052990000026006016204187 у банку ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК",
 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 № 4335 від 01 грудня 2023 р.

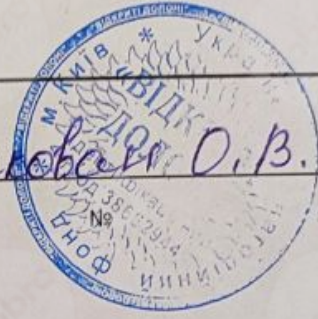
№	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	НЕБУТАМОЛ р/д ин. 1 мг/мл 2 мл №10 (118/1-2, 01.09.2026)	3 шт	185,00	555,00
2	АЛМАГЕЛЬ сусп. 170 мл (134088, 01.04.2025)	1 шт	169,00	169,00
3	УРСОФАЛЬК, сусп. 250 мг/5 мл 250 мл (220077А, 01.02.2026)	1 шт	1 997,00	1 997,00
4	ГЕПТРАЛФ, табл. 500 мг, №20 (1173877, 01.10.2025)	1 паков	1 848,00	1 848,00
5	ВЕРОШПІРОН, капс. 50 мг, №30 (Т36404А, 01.06.2028)	1 шт	315,00	315,00

Разом: 4 884,00
У тому числі ПДВ: 319,51

Всього найменувань 5, на суму 4 884,00 грн.
 Чотири тисячі вісімсот вісімдесят чотири гривні 00 копійок
 У т.ч. ПДВ: Триста дев'ятнадцять гривень 51 копіяка

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 04.12.2023 р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

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

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Небутамол р\д ін 1мг\мл 2 мл №10	шт.	3	185,00	555,00
2	Альмагель сусп. 170 мл	шт.	1	169,00	169,00
3	Урсофальк сусп 250мг/5 мл 250 мл	шт.	1	1997,00	1997,00
4	Гептрал табл. 500 мг №20	пак.	1	1848,00	1848,00
5	Верошпирон капс. 50 мг №30	шт.	1	315,00	315,00
				Всього:	4884,00

Всього на суму: чотири тисячі вісімсот вісімдесят чотири грн. 00 коп.

В якості допомоги на лікування моєї дитини Рожкован Ангеліни Сергіївни,
Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Рожкован А.С.

Місце проживання:

область Львівська

район _____

місто (с.м.т., село) Мельниківка

вулиця Кеттєвська

дім 31 кв. _____

моб. тел. 0681052134

Набувач допомоги Рожкован О.В. /Підпис

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