

**Постачальник** Приватне підприємство "Фірма Фармікс"  
ЄДРПОУ 30398035, тел. (0362)43 30 82  
Р/р UA31334851000000002600421448 в ПАТ "ГУМБ"  
МФО 334851  
ІПН 303980317164, номер свідоцтва 24939293



**Одержувач** Адреса 33002, м.Рівне, вул.Приходька, буд.60 кв.2  
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РІВНЕНСЬКА  
ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"  
РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Платник** той самий  
**Замовлення** Без замовлення  
**Умова продажу:** Безготівковий розрахунок  
**Згідно договору:**

**Увага !!!!!**  
**Зміна реквізитів!!!**

Видаткова накладна № РН-004689  
від *04 листопада* 2020 р.

№	Товар	Код УТКЗЕД	Од.	К-сть	Ціна без ПДВ	ПДВ 7 %	Сума без ПДВ	Серія та термін придат
1	Рукавиці нітрил. огл. н/с н/пр.SIZE SMAL р S	4015.11.00.00	пар	600.000	11.00	0.00	6600.00	
2	Рукавиці нітрил. огл. н/с н/пр.SIZE МЯТНІ р М	4015.11.00.00	пар	1300.000	11.00	0.00	14300.00	
<b>Всього:</b>					<b>20900.00</b>			

Всього на суму:  
Двадцять тисяч дев'ятсот гривень 00 копійок  
Без ПДВ

Місце складання: м.Рівне \*

Від постачальника: *Директор Баханова О.* Отримав(ла) *Михайлович С.П.*

\* Відповідальний за здійснення господарської операції оформлення



**ПОВЕРНУТИ З ПІДПИСОМ  
ТА ПЕЧАТКОЮ (АБО ДОРУЧЕННЯМ)  
ЗА АДРЕСОЮ:  
ПП «ФІРМА ФАРМІКС»  
33018, м.Рівне  
вул.Курчатова, 16А  
ДЯКУЄМО!**