

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       | ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ» |  |  |
| Код             | 44882108                                                |  |  |
| Банк отримувача | КРЕДИТ рах. №                                           |  |  |
| АТ ПУМБ         | UA163348510000000026008181000                           |  |  |

### Рахунок на оплату № 1083 від 03 жовтня 2024 р.

Постачальник: ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»  
п/р UA163348510000000026008181000 у банку АТ ПУМБ,  
04128, Україна, м.Київ, Щербаківського Данила, будинок № 57Г,  
код за ЄДРПОУ 44882108, ІПН 448821026599

Покупець: КИЯН БО БФ

Договір: Догов.№ 19/07/22 від 19.07.2022р. для лікування дитини з інвалідністю, Вовкодав Анни Володимирівни

| № | Товари (роботи, послуги)                        | Кіл-сть | Од.     | Ціна без ПДВ | Сума без ПДВ |
|---|-------------------------------------------------|---------|---------|--------------|--------------|
| 1 | Консультація дитячого невролога                 | 1       | послуга | 800,00       | 800,00       |
| 2 | Апаратний реабілітаційний комплекс TENS терапія | 3       | послуга | 650,00       | 1 950,00     |
| 3 | ЛФК                                             | 10      | послуга | 950,00       | 9 500,00     |
| 4 | Лікувальний масаж                               | 10      | послуга | 750,00       | 7 500,00     |
| 5 | Логопедичний комплекс                           | 10      | послуга | 1 100,00     | 11 000,00    |

Всього: 30 750,00  
Сума ПДВ: 0,00  
Всього із ПДВ: 30 750,00

Всього найменувань 5, на суму 30 750,00 UAH.

Тридцять тисяч сімсот п'ятдесят гривень 00 копійок  
У т.ч. ПДВ: Нуль гривень 00 копійок

Виписав(ла):



Платіжна інструкція № 4137

|                                   |                               |                                     |                                                          |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Платник                           | БФ КИЯН БО                    | Одержувач                           | ТОВ, "МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ" |
| Код платника                      | 41302612                      | Код одержувача                      | 44882108                                                 |
| Рахунок платника                  | UA223052990000026002046805538 | Рахунок одержувача                  | UA163348510000000026008181000                            |
| Надавач платіжних послуг платника | АТ КБ "ПРИВАТБАНК"            | Надавач платіжних послуг одержувача | АТ "ПУМБ"                                                |

|                     |                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сума                | 30 750.00 грн (тридцять тисяч сімсот п'ятдесят гривень 00 копійок)                             |
| Призначення платежу | ОПЛАТА ЗА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ ДЛЯ ВОВКОДАВ АННИ ЗГІДНО РАХУНКУ № 1083 ВІД 03.10.2024 РОКУ Без ПДВ. |

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                   |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| Підпис платника<br>30/10/2024<br>Чередниченко Вікторія Матвіївна                                                                   |  | Дата складання    | 30/10/2024 14:21                                             |
| Підпис надавача платіжних послуг<br>Заїграєв Є.О.<br>Член Правління банку (з питань корпоративного та малого і середнього бізнесу) |                                                                                   | Одержано банком   | 30/10/2024 14:21                                             |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Дата виконання    | 30/10/2024 14:21                                             |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Код для перевірки | JSV8DHODKLP1AI7SCK3<br><a href="pb.ua/check">pb.ua/check</a> |

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор  
ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»

Катерина ЛЕВИЦЬКА

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор  
КИЯН БО БФ

Вікторія ЧЕРЕДНИЧЕНКО

## АКТ надання послуг № 1383 від 24 жовтня 2024 р.

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника КИЯН БО БФ Директор Вікторія ЧЕРЕДНИЧЕНКО, з одного боку, і представник Виконавця ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ» Директор Левицька Катерина Володимирівна, з іншого боку, склали цей акт про те, що на підставі наведених документів:

Договір: Дог. № 19/07/22 від 19.07.2022р. для лікування дитини з інвалідністю,  
Вовкодав Анни Володимирівни

Розр. док.: Рахунок на оплату покупцю № 1083 від 03 жовтня 2024

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги):

| № | Найменування робіт, послуг                      | Кіл-сть | Од.     | Ціна без ПДВ | Сума без ПДВ |
|---|-------------------------------------------------|---------|---------|--------------|--------------|
| 1 | Консультація дитячого невролога                 | 1       | послуга | 800,00       | 800,00       |
| 2 | Апаратний реабілітаційний комплекс TENS терапія | 3       | послуга | 650,00       | 1 950,00     |
| 3 | ЛФК                                             | 10      | послуга | 950,00       | 9 500,00     |
| 4 | Лікувальний масаж                               | 10      | послуга | 750,00       | 7 500,00     |
| 5 | Логопедичний комплекс                           | 10      | послуга | 1 100,00     | 11 000,00    |

Всього: 30 750,00  
Сума ПДВ: 0,00  
Всього із ПДВ: 30 750,00

Загальна вартість робіт (послуг) склала без ПДВ Тридцять тисяч сімсот п'ятдесят гривень 00 копійок, ПДВ Нуль гривень 00 копійок, загальна вартість робіт (послуг) із ПДВ Тридцять тисяч сімсот п'ятдесят гривень 00 копійок.

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

Місце складання: м. Київ

Від Виконавця\*

Директор Левицька Катерина  
Володимирівна

\* Відповідальний за здійснення господарської операції і  
правильність її оформлення

24.10.2024

ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»,  
код за ЄДРПОУ 44882108,  
ІПН 448821026599,  
п/р UA163348510000000026008181000 у банку  
АТ ПУМБ,  
04128, Україна, м.Київ, Щербаківського Данила,  
будинки № 57Г

Від Замовника

Директор Вікторія  
ЧЕРЕДНИЧЕНКО

24.10.2024

КИЯН БО БФ,  
код за ЄДРПОУ 41302612