Furnizor: **MED.CO (MEDICAL COMPANY) S.R.L.**
Nr. ord. reg. com./an: **J40/23125/1994**
C.I.F.: **RO 6598559**
Capital social: **25.000,00 Lei**
Sediul: **Str. Teliu, Nr. 1**
Sector 5, București
IBAN: **RO52 BRDE 410S V208 5280 4100**
Banca: **BRD GSG Brătianu**
IBAN: **RO45 BTRL 0480 1202 G339 08XX**
Banca: **TRANSILVANIA Suc. Chibrit**
Pct. lucru: **Str. Rucăr, Nr. 32**
Sector 1, București
Tel.: **021/ 666.25.22; 666.25.23**
Tel./Fax.: **021 / 666.24.82**

Seria **MED.CO f** nr. 0097554

FACTURĂ

Nr. facturii 97554
Data (ziua, luna, anul) ... 29.10.2012
Nr. aviz însoțire a mărfii .....
(dacă este cazul)

Cota T.V.A. .....24..%

Data scadenta: 03.11.2012

Cumpărător .....
ASOCIATIA SPRIJIN PENTRU EMA
(denumire, formă juridică)

Nr. ord. reg. com./an .....
C.I.F. 28181756
Sediul ALE. ARH. DUILIU MARCU NR.14 BL.10 AP.34
Județul CRAIOVA
IBAN ROMANIA
Banca RO49RNCB0134120797360001
BCR

CRAIOVA, DOLJ

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) -lei-	Valoarea -lei-	Valoarea T.V.A. -lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)	6
	NEBULIZATOR C801	BUC	6.00	185.48	1,112.90	267.10
2	NEBULIZATOR C28 PLUS	BUC	5.00	185.48	927.42	222.58
3	NEBULIZATOR C801 KID	BUC	4.00	189.52	758.06	181.94
4	C/V TRANSPORT	BUC	1.00	16.13	16.13	3.87

CGP605812274

Prezenta factura este purtatoare de timbru verde

Semnătura și ștampila furnizorului
STOICA SEBASTIAN
MED CO
NUME
PRENUME AS 3771163
B.I./C.I. 1870714035345
C.N.P.

Date privind expediția:
Numele delegatului CARGUS CURIER
Buletinul/cartea de identitate
seria ..... nr. ..... eliberat(ă) .....
Mijlocul de transport .....
nr. .....
Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ....29 Oct 2012..... ora ..10:27:35..
Semnăturile .....

Total din care:	2,814.52	675.48
accize		X
Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6)	3,490.00