

Регистрационный номер организации _____

Заявка

на поставку источников ионизирующего излучения (генерирующих)

1. Наименование и почтовый адрес изготовителя ИИИ: ООО НПП «НОВАТОР», Санкт-Петербург, ул. Ватутина, д. 17, лит. К
2. Наименование и почтовый адрес заказчика: ООО «НЕРКОН» (организация, приобретающая аппарат у ООО НПП «НОВАТОР» или цепочка покупателей), почтовый адрес
3. Наименование организации, для которой производится заказ: ООО НПП «МАШПРОЕКТ» (конечный пользователь рентгеновским оборудованием)
4. Предмет заказа: Аппараты рентгеновские

Наименование источника	Единица измерения	В том числе по месяцам												Общее количество на год	Сумма, руб.
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
OSA-20LT	шт.				1									1	
NOVATOR 300DA	шт.							1						1	

Итого Два

5. Гарантии оплаты оплату гарантируем

МП « _____ »

_____ 202__ г.

Руководитель организации Петросян В.Н.

Главный бухгалтер Дюжева А.М.

СОГЛАСОВАНО

Главный государственный санитарный врач по _____

М.П.

« _____ » _____ 202__ г.

6. Учетные отметки о реализации заявки (при разовых поставках)

7. Дата отправки источников заказчику

Дата получения источников заказчиком

« _____ » _____ 202__ г.

« _____ » _____ 202__ г.

Исполнено в 4 экз.:

Экз. №№ 1 и 2 – поставщику;

Экз. № 3 – органу госсанэпиднадзора;

Экз. № 4 - заказчику.