

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ СЧЕТ-ФАКТУРА

Грузоотправитель ул. Ярославская, д.41, Киев 04071, Украина Государственное учреждение «Центр общественного здоровья Министерства здравоохранения Украины» E-mail: iradem27@gmail.com, i.demchyshyna@phc.org.ua Референс-лаборатория вирусологических исследований	Грузополучатель Агентство общественного здравоохранения Англии Проф. Мария Замбон Колиндейл-авеню, д.61 Лондог, NW9 5EQ Соединенное королевство E-mail: maria.zambon@phe.gov.uk WNCov.virology@phe.gov.uk Pravesh.Dhanilall@phe.gov.uk для тестирования на коронавирус отметьте “Срочно Мария Замбон»
Тел: . +38 044 425 02 09	Тел: 0208 200 4400

Дата	Номер авианакладной	Общий вес	Количество единиц
___/___/_____			

Наименование	Страна происхождения	Количество	Полное описание товара	Общая стоимость и валюта
Криовиалы	Украина	773 (2,0 мл)	Мазки из носоглотки у пациента с подозрением на COVID-19	10.00 долл. США <i>Только для таможенных целей. Не для продажи/перепрода жи</i>

Причина экспорт: Эти товары не имеют коммерческой ценности, не предназначены для продажи/перепродажи, человеческий материал, не содержащий животного материала, все образцы неопасны и, как известно, не являются инфекционными и предназначены только для лабораторных исследований.

Условия доставки: FCA

Я заявляю, что информация является достоверной и правильной

Киев, Украина

___/___/_____

Подпись: _____
Директор

Подпись: _____
Главный бухгалтер



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ»

ул. Ярославская, 41, г. Киев, 04071, тел. (044) 425-43-54

E-mail: info@phc.org.ua, код ЕГРПОУ 40524109

«___» _____ 20__ года № _____
№ _____ от «___» _____ 2021 года

Начальнику *Киевской городской таможни ГНС*

(наименование таможенного органа)

Родини Р.А.

(фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица / гражданина)

04071, г.Киев, ул.Ярославская, 41

(местонахождение юридического лица / место жительства гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Государственное учреждение «Центр общественного здоровья МОЗ Украины» 40524109

(наименование юридического лица, код по ЕГРПОУ)/

(фамилия имя, отчество гражданина, серия и номер паспорта)

заявляет сведения о предметах, таможенная стоимость которых менее суммы, эквивалентной 100 евро /200 евро/, а также другую информацию, необходимую для осуществления таможенного контроля и таможенного оформления этих предметов без применения грузовой таможенной декларации /таможенной декларации М 16/.

Номер транспортного
документа _____

Инвойс/счет-фактура (№, дата) _____

Страна назначения

Великобритания

Получатель

Public Health of England (WHO COVID-19 reference laboratory)

Количество мест _____

Общий вес (кг) _____

Суммарная таможенная
стоимость *10.00 USD*

Наименование предмета, его отличительные признаки	Код товара согласно УКТВЭД*	Стоимость товара в национальной или иностранной валюте
<i>Образцы материалов-нососглоточные смывы от больных с подозрением на COVID-19-криососуды.</i>	<i>3002909000</i>	<i>10.00 долл. США</i>

Цель (основание) ввоза
(вывоза)

Образцы для лабораторных испытаний

Условия поставки* **FCA**

Характер сделки* **81**

Разрешения уполномоченных государственных органов (Название, №, дата)

Руководитель предприятия / гражданин

(подпись)

Родина Р.А.
(инициалы, фамилия)

М.П.

Главный бухгалтер*

(подпись)

Чадова К.Л.
(инициалы, фамилия)

РЕШЕНИЕ ТАМОЖЕННОГО ОРГАНА:

(должность должностного лица таможенного органа)

(подпись, дата)

(инициалы, фамилия)

Место для отпечатка
ОМП

