

شماره: ۵۸۸
تاریخ: ۱۳۹۷/۱/۲۲
پیوست: ۱

به نام خدا
انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان
آذربایجان غربی
مرکز پژوهشی و درمانی امید



مدیریت محترم صندوق سرمایه گذاری نیکوکاری ندای امید

با سلام ،

احتراماً به استحضار میرساند مبلغ ۸۱۲,۲۵۰,۰۰۰ ریال واریزی آن صندوق به تاریخ ۹۷/۹/۷ جهت خرید اقلام دارویی به شرح ذیل جهت درمان بیماران مبتلا به سرطان استان آذربایجان غربی هزینه شده که مراتب جهت هر گونه اطلاع و اقدام مقتضی به حضور محترم ارسال میگردد.

- ۱- خرید ملزومات و مصرفی پزشکی از شرکت نوین ایده آل طب ایرانیان به مبلغ ۲۱۳,۸۵۰,۰۰۰ ریال، طی فاکتور ۶۶۲۰
- ۲- خرید ملزومات و مصرفی پزشکی از شرکت نوین ایده آل طب ایرانیان به مبلغ ۲۲۳,۰۴۱,۰۰۰ ریال، طی فاکتور ۵۸۸۱
- ۳- خرید تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی از شرکت نیما طب ارومیه به مبلغ ۵۲,۰۹۳,۰۰۰ ریال، طی فاکتور ۳۴۱
- ۴- خرید تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی از شرکت نیما طب ارومیه به مبلغ ۳,۵۷۸,۹۰۰ ریال، طی فاکتور ۳۳۵
- ۵- خرید تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی از شرکت نیما طب ارومیه به مبلغ ۴۸,۱۳۷,۶۴۰ ریال، طی فاکتور ۳۳۲
- ۶- خرید تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی از شرکت نیما طب ارومیه به مبلغ ۶۱,۵۹۲,۲۲۰ ریال، طی فاکتور ۳۲۰
- ۷- خرید تجهیزات آزمایشگاهی از شرکت اروم طب سهند به مبلغ ۳,۸۴۰,۳۶۰ ریال، طی فاکتور ۷۸۳
- ۸- خرید دارو از شرکت سینا پخش به مبلغ ۱۱,۱۳۴,۹۰۰ ریال، طی فاکتور ۳۵۷
- ۹- خرید تجهیزات آزمایشگاهی از شرکت پویان تجهیز طب آسیا به مبلغ ۶۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال، طی فاکتور ۱۵۰۳
- ۱۰- خرید تجهیزات آزمایشگاهی از شرکت فن آوری آزمایشگاهی به مبلغ ۷۹,۴۷۹,۰۰۰ ریال، طی فاکتور ۷۷۸۴

با احترام : سیروس صادقی

مدیرعامل انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان
استان آذربایجان غربی (انجمن)



ارومیه - بلوار فرهنگیان - جنب خیابان امید - مرکز پژوهشی و درمانی امید ، صندوق پستی : ۵۸۸ کدپستی : ۵۷۱۶۷
واحدهای درمانی : ۳۳۸۲۲۲۰۹ - ۳۳۸۴۷۳۷۳ / امور مالی و حسابداری : ۳۳۸۳۴۹۴۹ / روابط عمومی ، داوطلبان و کنترل کیفی : ۳۳۸۵۰۰۰۴
مرکز همایش های علمی و فرهنگی امید : ۳۳۸۲۸۲۷۱ / جذب کمک های مردمی : ۳۳۸۶۴۵۵۵ / فکس : ۳۳۸۲۴۴۴۷ / پیش شماره ۰۴۴
WWW.omidcharity.org Email: info@omidcharity.org
دفتر تهران : خیابان مطهری ، خیابان کوه نور ، خیابان دوم پلاک ۶ واحد ۳ تلفن : ۱۹-۸۸۵۴۸۲۱۷ - ۰۲۱ - ۸۸۵۴۸۲۲۰ - ۰۲۱

شماره: ۷۸۳
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۴/۱۶
شماره سند: ۶۸۳/۱۱۱
تلفن: ۳۳۴۴۵۶۶۰-۳۳۴۳۹۰۷۹

CO.UROM TEB SAHAND

صورت حساب فروش



کد: ۰۰۱۰۵

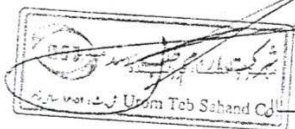
صورت حساب آقای اخوان: آزمایشگاه بیمارستان امید
تلفن: ۰۹۱۴۱۴۹۸۶۵۷
آدرس: شیرک فرنگیان - بیمارستان امید - واحد آزمایشگاه

ردیف	نام کالا	تعداد	واحد	برای واحد	مبلغ کل (ریال)	شرح کالا - تاریخ انقضاء
۱	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۲	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۳	دیسک واکو ماسین رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۴	دیسک ETHOPRIM + SULFAMETHAZOLE	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۵	دیسک تراساکس رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۶	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۷	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۸	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۹	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۱۰	دیسک سفتریاکسون رسکو	۱	ویال	۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	
۱۱	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	ویال	۴۷۰,۰۰۰	۴۷۰,۰۰۰	
۱۲	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۳	کست	۲۱۷,۶۸۰	۶۵۳,۰۴۰	
۱۳	دیسک آنتی بیوتیک مگروئیم رسکو	۱	عدد	۱۳۵,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰	
جمع کل فاکتور		۱۴			۳,۸۴۰,۳۶۰	ریال

مبلغ فاکتور: سه میلیون و هشتصد و چهل هزار و سیصد و شصت ریال

۳,۸۴۰,۳۶۰

توضیحات



مهر و امضاء خریدار

عائده فاکتور: ۳,۸۴۰,۳۶۰

نحوه تسویه:

((تمامی کالاهای پخشالی با حتماً زنجیره سرعاً تقدیم گردید))

آدرس: ارومیه بلوار ارشد - جانبان بواب صغری - پست کوی ۱۰ کد پستی: ۵۷۱۵۷۸۶۶۶۹ شماره ملی: ۱۴۰۰۵۷۵۲۸۱۱ کد اقتصادی: ۲۱۱۲۹۷۸۶۹۵۲۵

شماره حساب بانکی رفاه به نام شرکت اروم طب سهند: ۱۹۲۶۸۲۲۲۸ شماره شعبه حساب بانکی رفاه: IR510130100000000194684428

شماره حساب بانکی صادرات به نام شرکت اروم طب سهند: ۰۱۱۰۲۱۵۲۷۷۰۰۲ شماره شعبه حساب بانکی صادرات: IR4701900000000110215377004

لطفاً قبلاً واریزی به حساب شرکت اروم طب سهند را به شماره (۰۲۲۰۲۲۲۲۷۲۲۷) فکس نموده یا به واحد حسابداری شرکت اطلاع دهید.

مستتر امین کرمانی
رواست ثبت در دفتر ثبت اسناد



شماره سند: ۵۶۳۵۵۱
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۴/۱۶

122

تجهيزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

پیام کوتاه:

نیما نقی زاده
ک.م: ۷۵۸-۰۵۵۰۷۷۴
ک.ت: ۵۳۹۸۱-۵۷۱۳۱

فاکس: ۳۲۷۵ ۹۱۴۱-۰۴۴

تلفن: ۳۲۷۵ ۹۴۴۸-۰۴۴

فاکتور فروش

شماره: ۳۲۰

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۰۲

صورتحساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
۱	یورین باتل (ظرف نمونه گیری ادرار) استریل	۴۸۰	عدد	۶,۲۵۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	
۲	گروه خون انتقال خون	۶	سری	۶۱۰,۰۰۰	۳,۶۶۰,۰۰۰	
۳	لوله ESR دستگاهی ۱,۲۸ML	۱۲۰۰	عدد	۶,۳۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	
۴	لوله هماتولوژی بی و کیوم ۱۳*۷۵ K۲ rML	۱۲۰۰	عدد	۳,۹۰۰	۴,۶۸۰,۰۰۰	
۵	لوله ژلدار و کیوم ۶ ML	۲۰۰	عدد	۶,۵۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	
۶	مونایند الایرا H.Pylori-IgG	۱	کیت	۴,۳۱۲,۰۰۰	۴,۳۱۲,۰۰۰	
۷	مونایند ۹۶ تستی H.PYLORI IGM	۱	کیت	۴,۳۶۰,۰۰۰	۴,۳۶۰,۰۰۰	
۸	مونایند ۹۶ تستی H.PYLORIGa	۱	کیت	۴,۳۶۰,۰۰۰	۴,۳۶۰,۰۰۰	
۹	MR-VP بهار	۱	سری	۱,۶۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	
۱۰	آورد پاراس آزمون	۲	کیت	۶۲۷,۲۶۰	۱,۲۵۴,۵۲۰	LOT: ۹۷۰۰۶۲۰۲۰/۰۴
۱۱	تری گلیسرید پاراس آزمون	۲	کیت	۱,۶۰۵,۶۷۰	۳,۲۱۱,۳۴۰	LOT: ۹۷۰۰۵۲۰۱۹/۱۲
۱۲	S GOT پاراس آزمون	۲	کیت	۷۸۴,۰۸۰	۱,۵۶۸,۱۶۰	LOT: ۹۷۰۰۴۲۰۲۰/۰۱
۱۳	S GPT پاراس آزمون	۲	کیت	۷۸۴,۰۸۰	۱,۵۶۸,۱۶۰	LOT: ۹۷۰۰۵۲۰۲۰/۰۱
۱۴	آلکالین پاراس آزمون	۲	کیت	۳۹۲,۰۴۰	۷۸۴,۰۸۰	LOT: ۹۷۰۰۵۲۰۱۹/۱۱
۱۵	Direct Bilirubin پاراس آزمون	۳	کیت	۴۹۶,۵۸۰	۱,۴۸۹,۷۴۰	LOT: ۹۷۰۰۳۲۰۲۰/۰۱
۱۶	Total Bilirubin پاراس آزمون	۳	کیت	۲۸۷,۵۰۰	۸۶۲,۵۰۰	LOT: ۹۷۰۰۳۲۰۲۰/۰۵
۱۷	آلبومین پاراس ۵۰۰ میلی	۱	کیت	۱۳۰,۶۸۰	۱۳۰,۶۸۰	LOT: ۹۷۰۰۲۲۰۲۰/۰۴
۱۸	CK - MB ۵۰ML پاراس آزمون	۴	کیت	۹۴۴,۳۷۰	۳,۷۷۷,۴۸۰	LOT: ۹۷۰۰۲۲۰۱۹/۱۰
۱۹	کیت کلسیم ارستاناز	۴	کیت	۱۱,۸۹۰	۴۷,۵۶۰	LOT: ۹۷۰۰۱۲۰۲۰/۰۴
۲۰	کاپ هیتاجی ۹۰۲	۲۰۰۰	عدد	۸۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	
۲۱	سواب پنبه دار	۱۰	پسته	۵۵۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	
۲۲	بهارافشان محیط کشت خون بزرگسال	۶۰	ویال	۱۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	
۲۳	لامل ۱۸*۱۸	۲	بوگس	۴۵۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	
۲۴	لامل ۲۴*۵۰	۱	بوگس	۵۵۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	
۲۵	لامل نئوبار ساده	۱	عدد	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	
۲۶	ترونت N پاراس ۵ میلی	۲	کیت	۴۱۸,۰۰۰	۸۳۶,۰۰۰	LOT: ۹۷۰۰۳۲۰۱۹/۰۸

امضاء: ...

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۰۲

تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

پیام کوتاه:

نیما نفقی زاده
ک.م: ۷۷۲-۵۵۰۷۵۸
ک.پ: ۵۷۱۴۱-۵۳۹۸۱

فکس: ۳۲۷۵ ۹۱۴۱-۰۴۴

تلفن: ۳۲۷۵ ۹۴۴۸-۰۴۴

فاکتور فروش

شماره: ۳۳۲

صورتحساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۲۹

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
	جمع				۴۸.۱۳۷.۶۴۰	
	مبلغ بحروف (چهل و هشت میلیون و یکصد و سی و هفت هزار و شصت و چهار ریال)					
				مبلغ تخفیف (ریال):	۰	
				مبلغ اضافات (ریال):	۰	
				مبلغ دریافتی (ریال):	۰	
				مبلغ باقیمانده فاکتور (ریال):	۴۸.۱۳۷.۶۴۰	

توضیحات:



مهر و امضای فروشنده

نام و امضای خریدار

کلیه اقلام فاکتور با رعایت زنجیره سرد تحویل داده شد لطفا وجه فاکتور را به حساب صادرات ۰۷۹۹۵۰۰۹۱۰۱۰۹۱۰۰۷۸۲۵ ۶۶۷۹ ۶۹۱۵ ۶۰۳۷ بنام نیما نفقی زاده واریز فرمائید

71
مهر و امضای خریدار

آزمایشگاه مرکزی

مهر و امضای فروشنده

۱۵۷۱-۱۵۷۰

تجهيزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

نیما نقی زاده

ک.م: ۲۲۴۰۵۵۰۷۵۸
ک.پ: ۵۷۱۳۱ - ۵۳۹۸۱

پیام کوتاه:

فکس: ۰۴۴-۳۲۷۵۹۱۴۱

تلفن: ۰۴۴-۳۲۷۵۹۴۴۸

فاکتور فروش

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۲۹

شماره: ۳۳۲

صورتحساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
۱	لوله هماتولوژی بی و کیوم ۱۳*۷۵ K ₂ M _L	۳۶۰۰	عدد	۳,۹۰۰	۱۴,۰۴۰,۰۰۰	
۲	اسکالپ وین G ۲۳	۲۰۰	عددی	۳,۸۰۰	۷۶۰,۰۰۰	
۳	خون گوسفندی رشد	۲	ویال	۳۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	
۴	پاستور آنتی ژن رایب لوله	۲	کیٹ	۲,۰۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	
۵	دیسک آنتی بیوگرام نیترو فورانتین FM	۲	ویال	۸۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰	
۶	کیٹ CRP امگا ۱۰۰ تستی	۵	کیٹ	۵۵۰,۰۰۰	۲,۷۵۰,۰۰۰	
۷	CRP لاکس ۱۰۰ T بیونیک	۱	کیٹ	۲۳۹,۶۴۰	۲۳۹,۶۴۰	
۸	امگا RF	۱	کیٹ	۵۵۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	
۹	RF بیونیک latex	۱	کیٹ	۱۹۷,۰۰۰	۱۹۷,۰۰۰	
۱۰	RPR امگا ۱۰۰ تستی	۳	کیٹ	۵۵۰,۰۰۰	۱,۶۵۰,۰۰۰	
۱۱	دستکش نوز	۱	جفت	۴۵۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	
۱۲	یورین بائل کیوسی لب (ظرف نمونه گیری ادرار) استریل	۴۸۰	عدد	۶,۲۵۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	
۱۳	ظرف ادرار ۲۴ ساعته	۳۰	عدد	۵۹,۵۰۰	۱,۷۸۵,۰۰۰	
۱۴	نوک زرد ۱۰۰۰ عددی FL	۳	پسته	۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	
۱۵	کراتینین پارس آزمون	۴	کیٹ	۱۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	LOT: ۹۷۰۰۸ ۲۰۲/۰۷
۱۶	کالیبراتور TruCal HDL/LDL پارس	۲	کیٹ	۵۵۴,۰۰۰	۱,۱۰۸,۰۰۰	LOT: ۲۳۷۷۰ ۲۰۲/۰۳
۱۷	LDL C پارس آزمون	۱	کیٹ	۲,۳۷۰,۰۰۰	۲,۳۷۰,۰۰۰	LOT: ۹۷۰۰۱ ۲۰۱۹/۰۷
۱۸	HDL C پارس آزمون	۱	کیٹ	۱,۵۳۰,۰۰۰	۱,۵۳۰,۰۰۰	LOT: ۹۷۰۰۴ ۲۰۱۹/۱۰
۱۹	لوله ژلدار ۱۳*۱۰۰ بدون و کیوم ژیل ۶ML	۱۲۰۰	عدد	۶,۴۰۰	۷,۶۸۰,۰۰۰	۲۰۲۰
۲۰	تروپ N پارس ۵ میلی	۱	کیٹ	۴۱۸,۰۰۰	۴۱۸,۰۰۰	LOT: ۲۳۸۰۳ ۲۰۱۹/۰۸
۲۱	رنگ رتیک بیمار	۱	ویال	۱,۲۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	
۲۲	TSH ۹۶T لایزال توبیو	۱	کیٹ	۲,۲۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	

مهر و امضاء مدیر عامل

مهر و امضاء مدیر عامل

۱۲۰۵
۱۵۷۰۳

تجهيزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

پیام کوتاه:

نیما نقی زاده
ک.م: ۰۲۷۴۰۵۵۰۷۵۸
ک.ب: ۰۵۷۱۳۱-۰۵۳۹۸۱

فکس: ۰۴۴-۳۲۷۵۹۱۴۱

تلفن: ۰۴۴-۳۲۷۵۹۴۴۸

فاکتور فروش

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۹/۱۴

شماره: ۳۳۵

صورتحساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
۱	تروپ N پارس ۵ میلی	۴	کیت	۴۱۷,۰۰۰	۱,۶۶۸,۰۰۰	
۲	کنترل PT لول افیشر	۱۰	ویال	۲۷۶,۰۰۰	۲,۷۶۰,۰۰۰	
۳	HDL C پارس آزمون	۲	کیت	۱,۵۳۶,۰۰۰	۳,۰۷۲,۰۰۰	
۴	LDL C پارس آزمون	۲	کیت	۲,۳۷۰,۰۰۰	۴,۷۴۰,۰۰۰	
۵	۳۲ ML AIC BT پانکو	۱	کیت	۸,۹۰۰,۰۰۰	۸,۹۰۰,۰۰۰	
۶	پودر گلوکز ایران دکستروز بسته ۵۵ گرمی بطری طعمدار	۲۰	بسته	۲۲,۰۰۰	۴۴۰,۰۰۰	
۷	نوک زرد ۱۰۰۰ عددی FL	۵	بسته	۴۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	
۸	PT فیشر ۴ML	۱۵	ویال	۲۴۰,۶۶۰	۳,۶۰۹,۹۰۰	
۹	اسپاچولا چوبی	۲	بسته	۹۵,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰	
۱۰	PTT ۴ML فیشر	۵	ویال	۳۶۳,۰۰۰	۱,۸۱۵,۰۰۰	
۱۱	خون گوسفندی رشد	۲	ویال	۳۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	
۱۲	TSH ۹۶T الایزاتوبیو	۳	کیت	۲,۲۰۰,۰۰۰	۶,۶۰۰,۰۰۰	
۱۳	پلیت ۸ سانت استریل	۸۰۰	عدد	۵,۴۶۰	۴,۳۶۸,۰۰۰	
۱۴	کاپ ۱۵۰۰-۱۵۰۰ BT بسته ۱۰۰۰ عددی	۴۰۰۰	عدد	۷۷۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	
۱۵	لوله ۱۶۵۱۰۰ شفاف	۳۰۰۰	عدد	۱,۲۹۰	۳,۸۷۰,۰۰۰	
۱۶	بهارافشان محیط کشت خون بزرگسال	۷۲	ویال	۹۸,۰۰۰	۷,۰۵۶,۰۰۰	
جمع					۵۳,۵۷۸,۹۰۰	

مبلغ بحروف (پنجاه و سه میلیون و پانصد و هفتاد و هشت هزار و نهصد ریال)



•	مبلغ تخفیف (ریال):
•	مبلغ اضافات (ریال):
•	مبلغ دریافتی (ریال):
	مبلغ باقیمانده فاکتور (ریال): ۵۳,۵۷۸,۹۰۰

مهر و امضای فروشنده

مهر و امضای خریدار

توضیحات:

کلیه اقلام فاکتور با رعایت زنجیره سرد تحویل داده شد. لطفا وجه فاکتور را به حساب صادرات ۰۷۰۹۹۵۰۰۷۰۱۰۹۱۰۰ و یا کارت ۰۷۸۲۵۶۶۷۹۱۵۶۰۳۷ بنام نیما نقی زاده واریز فرمائید

سرکار دارم عالی پژوهش امید

سید الهام قبادی

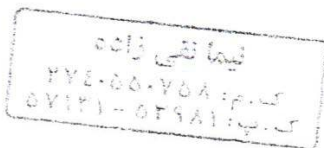
۱۸/۸/۱۸۰۴

تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

تلفن: ۰۴۴- ۳۲۷۵ ۹۴۴۸

فاکس: ۰۴۴- ۳۲۷۵ ۹۱۴۱

پیام کوتاه:



فاکتور فروش

شماره: ۳۴۱

صورتحساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۰۲

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
	جمع				۵۲۰۰۹۳۰۰۰	
	مبلغ بحروف (پنجاه و دو میلیون و نود و سه هزار ریال)			مبلغ تخفیف (ریال):	۰	
				مبلغ اضافات (ریال):	۰	
				مبلغ دریافتی (ریال):	۰	
				مبلغ باقیمانده فاکتور (ریال):	۵۲۰۰۹۳۰۰۰	
توضیحات:						
نام و امضای خریدار				مهر و امضای فروشنده		
کلیه اقلام فاکتور با رعایت زنجیره سرد تحویل داده شد لطفا وجه فاکتور را به حساب صادرات ۰۱۰۹۱۰۰۹۹۵۰۰۷ و یا کارت ۶۰۳۷ ۶۹۱۵ ۶۶۷۹ ۷۸۳۵ بنام نیما نقی زاده واریز فرمائید						

نرم افزار سلوفر ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱ ۳۲ ۳۳ ۳۴ ۳۵ ۳۶ ۳۷ ۳۸ ۳۹ ۴۰ ۴۱ ۴۲



Handwritten signature and stamp of the buyer.

Handwritten text: مرکز درمانی پژوهشی امید

مرکز درمانی پژوهشی امید
سند انبار صادر شد

۱۵۲۵
۱۷۲۵

تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی نیما طب ارومیه

پیام کوتاه

نیما نقی زادی
ک.م: ۵۵-۷۵۸-۵۷۱۳۱
ک.پ: ۵۲۹۸۱-۵۷۱۳۱

فاکس: ۹۱۴۱ ۳۲۷۵ - ۰۴۴

تلفن: ۳۲۷۵ ۹۴۴۸ - ۰۴۴

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۰۲

فاکتور فروش

شماره : ۳۴۱

صورت حساب: آزمایشگاه بیمارستان امید

ردیف	نام کالا / نوع خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)	توضیحات
۱	لوله ژلدار ۱۳۰×۱۰۰ بدون وکیوم ریتل ۶ML	۱۵۰۰	عدد	۶,۴۰۰	۹,۶۰۰,۰۰۰	
۲	A۱C کیت نایکو	۱	کیت	۲,۲۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	
۳	H.P استول	۲۵	عدد	۱۲۵,۰۰۰	۳,۱۲۵,۰۰۰	
۴	دیسک انتی بیوگرام انواع	۶	ویال	۸۰۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰	
۵	لام ۷۲ عددی ۷۱۰۲	۱۰	بسته	۱۴۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	
۶	تیغ یکبار مصرف میکرو توم بسته ۵۰ عددی s۳d feather	۱	بسته ۵۰ عددی	۶,۵۰۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	
۷	منیزیم یارس آزمون	۱	کیت	۷۸۴,۰۰۰	۷۸۴,۰۰۰	
۸	Amylase یارس آزمون	۱	کیت	۸۳۶,۰۰۰	۸۳۶,۰۰۰	
۹	LDH ۴۰۰ یارس آزمون	۱	کیت	۸۷۲,۰۰۰	۸۷۲,۰۰۰	
۱۰	HDL C - یارس آزمون	۳	کیت	۱,۵۳۶,۰۰۰	۳,۰۷۲,۰۰۰	
۱۱	LDL C یارس آزمون	۳	کیت	۲,۳۷۰,۰۰۰	۴,۷۴۰,۰۰۰	
۱۲	یوار بیت سه راه D&N	۳	عدد	۲۸۰,۰۰۰	۵۶۰,۰۰۰	
۱۳	TSH ۹۶T الایز اتوبیو	۱	کیت	۲,۳۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	
۱۴	ایلیکتور بکر ۳۳۰ عددی	۱۰	بسته	۱۳۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	
۱۵	دیسک تشخیصی اکسیداز	۱	ویال	۱۵۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰	
۱۶	محلول انی باکتریال BT	۳	عدد	۲,۵۵۰,۰۰۰	۵,۱۰۰,۰۰۰	
۱۷	HBA۱C دستگاهی یارس	۳	کیت	۳,۸۴۷,۰۰۰	۷,۶۹۴,۰۰۰	
۱۸	خون گوسفندی چباد	۴	ویال	۳۷۰,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰	

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۰۳

④ مشخصات فروشنده

شماره ثبت: ۴۵۲۷۷۴

شماره اقتصادی: ۴۴۱۳۱۳۹۴۴۱۴

نام شخص حقیقی/حقوقی: نوین ایده آل طب ایرانیان

شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۹۸۴۶۱۵

کد پستی ۱۰ رقمی: ۸۸۹۴۵۶۳۱۳۱

شهرستان: تهران

شہر : تھوان

نشانی کامل: استان: تهران

تلفن: ۶۶۵۹۳۳۷۰ - ۶۶۵۶۵۰۱۳ - ۶۶۴۲۰۱۳۰

نشانی: خیابان آزادی، بعد از خیابان قریب، نبش خیابان زارع، ساختمان برجساز (کاهوه)، بلوک A، طبقه ۱۱، واحد ۵۴

مشخصات خریدار

شماره ثبت : ۲۹

F111091A10VV

شماره اقتصادی:

بیمارستان امید ارومیه

نام شخص حقیقی / حقوقی:

شناسه ملی: ۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶

کد پستی ۱۰ رقمی:

شہرستان:

شهر : ...

نشانہ کامل : استان :

• FFWWΛYFFFY

شماره تلفن / نمابر :

نشانی: ارومیه شهرک فرهنگیان بعد از ۳۲ متری مرکز درمانی امید ارومیه

مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله

کد کالا	شرح کالا یا خدمت	تعداد / مقدار	واحد اندازه گیری	مبلغ واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)	مبلغ تخفیف	مبلغ کل پس از تخفیف (ریال)	جمع مالیات و عوارض (ریال)	جمع مبلغ کل بعلاوه جمع مالیات و عوارض (ریال)
۱	سپتی ژل ۵۰۰ سی سی %	۲۰۰	عدد	۳۸۵.۰۰۰	۷۷.۰۰۰.۰۰۰	.	۷۷.۰۰۰.۰۰۰		۷۷.۰۰۰.۰۰۰
۲	اسپور سیدین ۵ لیتری D & B	۱۵	گالن	۲.۸۹۰.۰۰۰	۴۳.۳۵۰.۰۰۰	.	۴۳.۳۵۰.۰۰۰		۴۳.۳۵۰.۰۰۰
۳	سپتی سرفیس عمومی ۵۰۰ سی سی %	۱۴۰	عدد	۳۴۰.۰۰۰	۴۷.۶۰۰.۰۰۰	.	۴۷.۶۰۰.۰۰۰		۴۷.۶۰۰.۰۰۰
۴	سپتی پرپ ۱۲۵ سی سی %	۳۰۰	عدد	۱۵۳.۰۰۰	۴۵.۹۰۰.۰۰۰	.	۴۵.۹۰۰.۰۰۰		۴۵.۹۰۰.۰۰۰
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
							۲۱۳.۸۵۰.۰۰۰		۲۱۳.۸۵۰.۰۰۰
						به عدد:			

جمع کل بحروف: دویست و سیزده میلیون و هشتصد و پنجاه هزار ریال

جمع کل بحروف: دویست و سیزده میلیون و هشتصد و پنجاه هزار ریال

توضیحات:

☐ غیر نقدی

۴ نقدی

شماره اول و نحوه فروش:

شماره حساب شرکت نوین ایده ال صادرات : ۱۱۰۳۱۰۰۶۸۰۰۶

شماره حساب شرکت نوین ایده ال رفاه : ۱۴۵۷۰۱۳۴۷

شماره کارت صادرات : ۸۸۱۶-۹۰۱۷-۶۹۱۹-۶۰۳۷

شماره کارت رفاه : ۵۸۹۴-۶۳۷۰-۰۰۰۳-۷۶۰۳

شماره شبا : IR ۲۶.۱۹۰۰۰۰۰.۱۱.۳۱.۰۶۸.۰۶

شماره شناسایی : IR ۳۶.۱۳.۱.....۱۴۵۷.۱۳۴۷

سهر و امضاء خریدار

مهر و امضاء فروشنده

1242

صورتحساب فروش کالا و خدمات

مشخصات فروشنده

نام شخص حقیقی/حقوقی: **نوبین ایده آل طب ایرانیان** شماره اقتصادی: **۴۱۱۴۴۹۳۱۳۱۴۴** شماره ثبت: **۴۵۲۷۷۴**
 نشانی کامل: **استان: تهران شهر: تهران شهرستان: تهران** کد پستی ۱۰ رقمی: **۱۴۱۹۹۶۴۳۸۱** شناسه ملی: **۱۴۰۰۳۹۸۴۶۱۵**
 نشانی: **خیابان آزادی، فرسیده به میدان انقلاب، نیش خیابان و لعلسر، ساختمان ۱۰۹، طبقه ۵**
 تلفن: **۵۵۴۳۸۱۵۳ - ۶۶۵۹۳۳۷۰ - ۶۶۵۶۵۰۱۳**

مشخصات خریدار

نام شخص حقیقی/حقوقی: **بیمارستان امید ارومیه** شماره اقتصادی: **۴۱۱۵۹۱۸۱۵۷۷** شماره ثبت: **۲۹**
 نشانی کامل: **استان: ارومیه شهر: ارومیه شهرستان: ارومیه** کد پستی ۱۰ رقمی: **۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶** شناسه ملی: **۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶**
 نشانی: **ارومیه شهرک فرهنگیان بعد از ۳۲ متری مرکز درمانی امید ارومیه**
 شماره تلفن/نمابر: **۴۴۳۸۲۴۴۷**

مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله

ردیف	کد کالا	شرح کالا یا خدمات	تعداد / مقدار	واحد اندازه گیری	مبلغ واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)	مبلغ تخفیف	مبلغ کل پس از تخفیف (ریال)	جمع مالیات و عوارض (ریال)	جمع مبلغ کل به علاوه
۱	✓	سپتی سیدین عمومی ۵۰۰ سی سی %	۲۰۰	عدد	۳۲۰.۰۰۰	۶۴.۰۰۰.۰۰۰	.	۶۴.۰۰۰.۰۰۰	✓	۶۴.۰۰۰.۰۰۰
۲	✓	سپتی ژل ۵۰۰ سی سی %	۱۰۰	عدد	۳۹۰.۰۰۰	۳۹.۰۰۰.۰۰۰	.	۳۹.۰۰۰.۰۰۰	✓	۳۹.۰۰۰.۰۰۰
۳	✓	سایا سیت اچ ای ۱ لیتری %	۲۸	عدد	۹۹۰.۰۰۰	۲۷.۵۲۰.۰۰۰	.	۲۷.۵۲۰.۰۰۰	✓	۲۷.۵۲۰.۰۰۰
۴	✓	سپتی اسکراپ ۵۰۰ سی سی %	۲۰	عدد	۶۵۰.۰۰۰	۱۳.۰۰۰.۰۰۰	.	۱۳.۰۰۰.۰۰۰	✓	۱۳.۰۰۰.۰۰۰
۵	✓	سپتی سرفیس عمومی ۵۰۰ سی سی %	۱۰۰	عدد	۲۹۵۰.۰۰۰	۲۹۵۰.۰۰۰.۰۰۰	.	۲۹۵۰.۰۰۰.۰۰۰	✓	۲۹۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	✓	سایا سیت اچ بی ۱ لیتری %	۴۸	عدد	۸۷۰.۰۰۰	۴۱.۷۶۰.۰۰۰	.	۴۱.۷۶۰.۰۰۰	✓	۴۱.۷۶۰.۰۰۰
۷										
۸										
۹										
۱۰										
						به عدد:		۲۴۴.۷۸۰.۰۰۰	۲۲۳.۰۴۱.۰۰۰	

جمع کل به روش: **دو ست و بیست و سه میلیون و چهل و یک هزار ریال**

توضیحات:

☐ نقدی ☐ غیر نقدی

شماره حساب شرکت نوبین ایده آل رفاه: **۱۴۵۷۰۱۳۴۷** شماره حساب شرکت نوبین ایده آل صادرات: **۱۱۰۳۱۰۰۶۸۰۰۶**
 شماره کارت رفاه: **۵۸۹۴-۶۳۷۰-۰۰۳-۷۶۰۳** شماره کارت صادرات: **۶۰۳۷-۶۹۱۹-۹۰۱۷-۸۸۱۶**

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۴/۱۲

شماره: ۱,۵۰۳

صورت حساب فروش کالا و خدمات

مشخصات فروشنده									
نام شخص حقوقی: پویان تجهیزات طب آسیا									
استانی: تهران شهر: تهران تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۵۳۴۹۱ شماره: ۰۲۱-۸۸۱۴۷۳۶۷									
نشانی: تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از میدان ولیعصر، کوچه فرشید، پلاک ۱۳، طبقه ۲، واحد ۳									
شناسه/کد ملی: ۱۰۱۰۴۰۰۳۸۴۷ کد پستی: ۱۴۱۵۸-۴۴۱۵۶									
کد اقتصادی: ۴۱۱۳-۶۸۷۶-۷۱۵۷ شماره ثبت: ۳۵۱۹۵۲									
مشخصات خریدار									
نام شخص حقیقی / حقوقی: انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان استان آذربایجان غربی (بیمارستان امید ارومیه)									
استانی: ارومیه شهر: تلفن: ۰۴۴۳۳۸۲۴۴۴۶ شماره: شماره ثبت: کد اقتصادی: ۵۱۱۱۵۹۱۸۱۵۷۷									
نشانی: ارومیه - بلوار باهنر - شهرک فرهنگیان - جنب خیابان امید شناسه/کد ملی: ۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶ کد پستی: ۵۸۸۵۷۱۳۵									
مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله									
ردیف	کد کالا	شرح	تعداد / واحد	مبلغ واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)	مبلغ تخفیف (ریال)	مبلغ کل پس از تخفیف (ریال)	جمع مالیات و عوارض (ریال)	جمع مبلغ کل بعلاوه جمع مالیات و عوارض (ریال)
۱	۱۱۰۳۰۰۲۰۰۱	Pouyan Pump-100cc + بولوس (0-14) پمپ رگولار برند fert medical	۶۰ عدد	۵۵۰,۰۰۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۲	۱۱۰۳۰۰۲۰۰۲	Pouyan Pump-275cc + بولوس (0-14) پمپ رگولار برند fert medical	۶۰ عدد	۵۵۰,۰۰۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۰	۳۳,۰۰۰,۰۰۰
جمع کل:					۶۶,۰۰۰,۰۰۰	۰	۶۶,۰۰۰,۰۰۰	۰	۶۶,۰۰۰,۰۰۰
*** شماره حساب: بانک رفاه کارگران به شماره ۲۰۱۰۴۰۸۵۲ شعبه صبا کد ۱۹۹ *** **** شماره شبا: IR 610130100000000201040852 به نام: پویان تجهیزات طب آسیا شرایط و نحوه فروش: نقدی غیر نقدی X زمان تسویه: دو ماهه توضیحات:									
قابل پرداخت: شصت و شش میلیون ریال									

مهر و امضای خریدار:

مهر و امضای فروشنده:



صورتحساب فروش کالا و خدمات

شماره: ۰۷۷۸۴

تاریخ: ۹۷/۰۸/۱۹
شماره تلفن: ۸۷۷۹۱۰۰۰ / ۸۸۷۵۰۶۶۶
شماره نمابر: ۸۸۷۵۰۶۴۹

فرمان آوری آزمایشگاهی (با مسئولیت محدود)

خیابان شهروندی شمالی، خیابان ابن بهین، نیش کوچه چهارم، پلاک ۱۲

info@fanavari.com

مشخصات خریدار شناسه واریز بانکی: ۶۱-۲۴۴۹۵-
شماره ثبت/شماره ملی: ۱۵۵۶۸۳۵۶۱۱ کد پستی: ۱۲۱۴۵۹ شماره ثبت/شماره ملی: ۴۱۱۱۵۵۴۳۱۹۵ شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۱۶۴۹۷۷۹ شناسه ملی: ۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶
شماره ثبت/شماره ملی: ۴۱۱۵۹۱۸۱۵۷۷ کد پستی: ۱۰۲۲۰۰۰۲۹۶۶ شماره تلفن/نمابر: ۰۴۴-۳۳۸۳۴۹۴۹

ارومیه انجمن خیریه حمایت از بیماران سرطانی

ارومیه- بلوار فرهنگیان - جنب خیابان امید - مرکز پژوهشی درمانی امید

مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله

کمیانی	شرح کالا یا خدمات	کد مشتری: ۶۱-۲۴۴۹۵	تعداد/واحد	مبلغ واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)	مبلغ تخفیف	مبلغ کل پس از تخفیف (ریال)	جمع مالیات و عوارض (ریال)	جمع مبلغ کل به علاوه (ریال)	شماره سریال/ LOT.N
					(۶۰۴)				(۹۰۱۰)	
۷۳۹۵۰۰	ADV DIFF TIMEPAC ۱۰۳۱۲۲۷۰	عدد	۱	۱۰,۶۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۷۹,۰۰۰		۱۰,۶۷۹,۰۰۰		۱۰,۶۷۹,۰۰۰	SN: ۷۰۸۱۸
۸۰۰۸۲۹۷	CN-FREE HGB TIMEPAC ۱۰۳۴۱۱۶۹	عدد	۱	۲۴,۱۰۸,۰۰۰	۲۴,۱۰۸,۰۰۰		۲۴,۱۰۸,۰۰۰		۲۴,۱۰۸,۰۰۰	SN: ۷۱۸۷۶
۴۸۷۰۵۰۰	EZ KLEEN ۱۰۲۸۵۰۲۱	عدد	۴	۳,۶۴۴,۰۰۰	۱۳,۶۴۴,۰۰۰		۱۳,۶۴۴,۰۰۰		۱۳,۶۴۴,۰۰۰	SN: ۷۱۸۵۰
۱۵۵۴۴۲۸	ADVIA SHEATH RINSE ۱۰۳۱۲۲۷۲	عدد	۴	۷,۷۶۲,۰۰۰	۳۱,۰۴۸,۰۰۰		۳۱,۰۴۸,۰۰۰		۳۱,۰۴۸,۰۰۰	SN: ۱۲۱۲۶
	جمع کل				۷۹,۴۷۹,۰۰۰		۷۹,۴۷۹,۰۰۰		۷۹,۴۷۹,۰۰۰	



ارومیه
آزمایشگاه مرکزی

ریال هفتاد و نه میلیون و چهار صد و هشتاد و نه هزار

مرکز درمانی پژوهشی امید