Eniko Fulop Digitally signed by Eniko Fulop Date: 2023.06.16 08:22:38 +03'00'

2 -

**PHYSIOMED Aparatură Medicală SRL**

Sediu: Str. Cronicar Ion Neculce, nr. 10, ap. 1, Loc. Cluj-Napoca, Jud. Cluj, România
CIF: RO 15433312
Nr.Reg.Com: J12/1212/2003
Cont: RO42BTRL01301202901742XX
Bancă: Transilvania Cluj
Cont: RO37TREZ2165069XXX008943
Bancă: Trezoreria Cluj
Cont: Euro: RO88BTRL01304202901742XX
Bancă: Transilvania Bank
Telefon: +40 264 520986
Email: office@physiomed.ro
Website: www.physiomed.ro
Cotă TVA: 19%

# FACTURĂ

Serie: PHYS
Număr: 3985
Dată: 03-11-2022

PHYSIOMED®
TECHNOLOGY FOR THERAPY

**Cumpărător: SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI**

Sediu: Lacu Roşu 16, Loc. Gheorgheni, Jud. Harghita, România
CIF: 4367370
Cont: RO54TREZ24F660601710102X
Bancă: Trezoreria Gheorgheni

| Nr. Crt. | Denumirea produselor sau a serviciilor | U.M | Canti-tatea | Preţul unitar (fără TVA) - LEI - | Valoarea - LEI - | Valoarea TVA - LEI - |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 33155000-1 - Aparat de magnetoterapie cu 2 canale conf contract subsecvent 7159/07.10.2022 | BUC | 1.00 | 17500.00 | 17500.00 | 3325.00 |

Se achita cu OP
Termen de plată: 60 zile de la data facturării (scadenţa 02-01-2023).

Semnătura şi ştampila furnizorului
Document emis de:
Anca Rafa KX 971200
Potrivit art. 319 alin.29 din CF semnarea/ştampilarea facturilor nu sunt elemente obligatorii .

Date privind expediţia
Numele delegatului: Corespondenta
Buletinul / Cartea de identitate
Seria .... nr ..... eliberat(ă) .....
Mijlocul de transport ..... nr .....
Expedierea s-a efectuat în prezenţa noastră la data de 03-11-2022 ora 13:40:25
Semnăturile .....

| | | |
|---|---|---|
| Total | 17500.00 | 3325.00 |
| Semnătura de primire | Total de plată | **20825.00 LEI** |

SPITAL MULTICIPAL GHEORGHENI
(Unitatea)

# PROCES – VERBAL DE RECEPȚIE A MIJLOCULUI FIX

| OP. PAD | Document | | | | Cod primitor | Cont debitor | | Cont creditor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Număr | Data | | | | | | |
| | | Z | L | A | | S | A | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | 19 | 03 | 11 | 22 | | | | |

Comisia de recepție constituită conform aprobării Nr. _____ din _____

am procedat la recepția mijlocului fix furnizat de PHYSIOMED APARATURĂ MEDICALĂ SRL

Contract nr. 7159 din 07. 10. 2022.

Documente însoțitoare FACTURA 3985 din 03. 11. 2022

Mijlocul fix și caract. tehnice APARAT DE MAGHETOTERAPIE CU 2 CANALE

Nr. buc. 1.

Acesorii _____

Felul recepției (calitativ, cantitativ, etc.) _____

Condiții tehnice (specif. în anexa) _____

Probe efectuate și rezultatul lor (consemnate în anexe) _____

Asigurarea funcționării mașinilor și instalațiilor în timpul probelor s-a făcut de: _____

Concluziile comisiei _____

Termen de garanție 24 luni

Alte date _____

Anexe _____

## COMISIA DE RECEPȚIE

| Numele și prenumele | Semnătura | Numele și prenumele | Semnătura |
|---|---|---|---|
| Lukács Attila | | Bálint Robert | |
| Kerekes Csongor | | Szabás Hajnal | |
| Dali Ferenc | | | |

F 777

2- 19

Date cu privire la finanțare (Se completează de compartimentul investiții)

Poz. _____ prevăzută în planul de investiții _____

Poz. din anexă _____ lei _____

Comanda nr. 7159 din 03.11.2022 lei 20825,00

Executat de PHYSIOMED APARATURA MEDICALĂ SRL

Factura nr. 3985 din 03.11.2022 lei 20825,00

Chelt. de transp. document nr. _____ din _____ lei _____

Alte cheltuieli document nr. _____ din _____ lei _____

Valoarea de inventar 20825,00 lei 20825

Ec. Enache Crilla-Gabriella
Responsabil cu investițiile

Data înreg. 03|11|22

Număr de inventar 2118|22

Cod de clasificare 2.1.1.25.11

Regim de amortizare 12,50 % Durata normată — ani 8 ANI

km. echiv. / ore func. normat _____

Norma de amortizare _____ 8 ANI

Gestiune FIZIOTERAPIE

Subgestiune _____

Înregistrat la contabilitate

Primit în gestiune

F 777

S.C. F&F INTERNATIONAL S.R.L. Gheorgheni Tel./Fax: 0266-364171