

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

КАСЦЮКОВІЧ

ІЛЬЯ ВІТАЛЬБЕВІЧ

уласнае імя 02.07.2010

нарадзіўся(лася)

другога ліпеня дзве тысячы чыры дзесятага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

09 ліпеня 2010 года

зроблен запіс за № 879

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь

вобласць (край) Мінская

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска) г. Барысаў

БАЦЬКІ:

КАСЦЮКОВІЧ

ВІТАЛІЙ ФЕДАРАВІЧ

уласнае імя, імя па бацьку беларус

нацыянальнасць

КАСЦЮКОВІЧ

Вольгіца

Вольгіца

уласнае імя, імя па бацьку беларуска

нацыянальнасць

Адзел загса

Барысаўскага раёнвыканкама Мінскай вобласці

Дата выдачы " 09 ліпеня 20 10 г.

Кіраўнік органа загса

А.В.Аўдзей

I-VH № 0574500



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка)

КОСТЮКОВИЧ

ИЛЬЯ ВИТАЛЬБЕВИЧ

собственное имя 02.07.2010

родился(лась)

второго июля две тысячи чыры дзесятага года

о чем в книге регистрации актов о рождении

09 июля 2010 года

произведена запись за № 879

Место рождения: республика (государство) Беларусь

область (край) Минская

район

город (поселок, село, деревня) г. Борисов

РОДИТЕЛИ:

КОСТЮКОВИЧ

ВИТАЛИЙ ФЕДОРОВИЧ

собственное имя, отчество белорус

национальность

КОСТЮКОВИЧ

Ольга Николаевна

собственное имя, отчество белоруска

национальность

Место регистрации рождения

райисполкома Минской области

Дата выдачи " 09 июля 20 10 г.

Руководитель органа загса

М.П. Е.В. Авдей

I-VH № 0574500



Установлена группа инвалидности III группа с 14.04.2018 года

Причина инвалидности инвалидность ребенка

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Продлена (установлена) группа инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

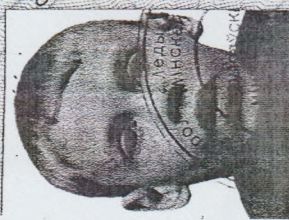
Причина инвалидности

С 14.04.2018 по 14.04.2018 (дата) (дата)

Республика Беларусь

# УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 09 № 0469461



Мостюков  
(фамилия)

Илья  
(ИМЯ)

Витальевич  
(отчество)

1988  
(год рождения)

11-1  
(номер удостоверения)

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

«14» апр 2018 г.  
(дата выдачи)

М.П.  
(подпись председателя МРЭК)

М.П.  
(подпись председателя МРЭК)

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**  
**о состоянии здоровья**

Дана Костюкович Илья Витальевича  
(фамилия, собственное имя, отчество)  
Дата рождения 02.07.2010 Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
(число, месяц, год)  
Место жительства г. Борисов ул. Рабочаека 34-44  
Цель выдачи справки по требованию  
Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

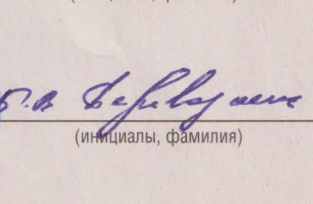
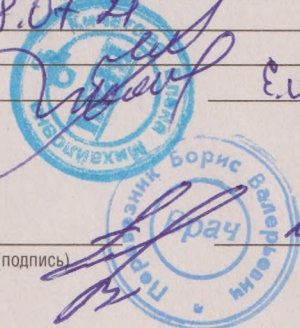
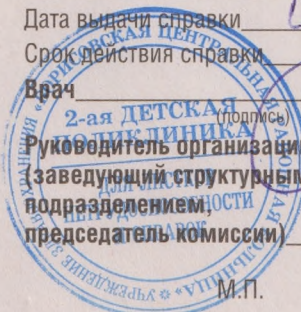
Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)

Д-р ДУН, стажист 1 степени Тетрамазев Э.И.  
Тетрамазев Э.И., со стажем работы в учреждениях здравоохранения, оказываю- щий медицинские услуги населению, в том числе в сфере профилактики и реабилитации (курсы повышения квалификации) с 2012 г.  
Заключение Тетрамазев Э.И. специалист по фтизиатрии и туберкулезу. МАН: 000, ДХ, ДС, НО, А 80

Рекомендации рекомендовано обеспечить ребенка средствами реабилитации - вертिकाми и каталитором

Дата выдачи справки 08.07.21  
Срок действия справки  
Врач Е.И. Князьков  
(инициалы, фамилия)

**Руководитель организации**  
**заведующий структурным подразделением**  
**председатель комиссии**  
М.П.  
(подпись) Б.В. Бельянин  
(инициалы, фамилия)



**СЧЕТ-ДОГОВОР № 36/2021 от 21 июня 2021 г.**

Индивидуальный предприниматель Карасева Кристина Александровна, именуемый в дальнейшем «Поставщик», действующего на основании свидетельства 192402747, выданного Администрацией Фрунзенского р-на г. Минска 09-01-2015 г., с одной стороны и Костюкович Ольга Николаевна, проживающая по адресу: г.Борисов, ул.Ватутина д.54 кв.44. Паспорт серия МС номер 3257313, выдан 26.03.2020 г. Борисовским РУВД Минской области, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее по тексту - "Договор") о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Поставщик обязуется передать покупателю в собственность, а покупатель обязуется принять и оплатить следующий товар:

Наименование товара	Кол-во	Е.И.	Цена без НДС	% НДС	Сумма НДС	Цена с НДС	Сумма с НДС
Вертикализатор статический для детей с ДЦП КОТЕК II INVENTO размер 2	1	шт	4968,00	-	-	4968,00	4968,00
Итого по счет-договору					-		4968,00

Сумма НДС: Без НДС

Сумма : Четыре тысячи девятьсот шестьдесят восемь бел. руб. 00 коп.

1.2. Согласование цен товара производится путем подписания данного договора.

1.3. Цель приобретения товара - для собственных нужд.

**2. ПОРЯДОК, СРОКИ ПОСТАВКИ И ОПЛАТЫ.**

2.1. Условия оплаты - предварительная оплата в размере 100 % от стоимости товара. Товар привозится под заказ. В соответствии с законодательством РБ изготовленные или привезенные под заказ товары медицинского назначения обмену и возврату не подлежат.

2.2. Счет договор действителен в течение 5 банковских дней.

2.3. Товар привозится под заказ. Отгрузка товара производится в течение 30 банковских дней с момента поступления денег к поставщику. После оплаты товара необходимо сообщить менеджеру данные платежных документов, а также согласовать время и место отгрузки. (тел. velcom +375-29-658-55-78, МТС +375-29-872-91-90).

Для получения товара при себе необходимо иметь договор,

2.4. Приемка товара производится в соответствии с Положением о приемке товара по количеству и качеству, утвержденному Постановлением Совета Министров РБ № 1290 от 03.09.2008 года.

**3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

3.1. За нарушение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

4.1. Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. В случаях, не урегулированных договором стороны руководствуются действующим законодательством

4.3. Возникающие разногласия в процессе исполнения настоящего договора стороны разрешают путем переговоров.

4.4. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих равную юридическую силу.

**5. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

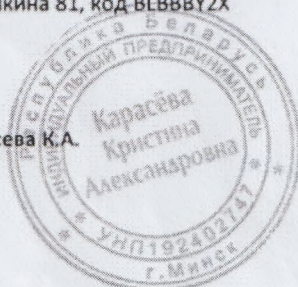
**Поставщик:** ИП Карасева Кристина Александровна  
Свидетельство 192402747, выдано Администрацией  
фрунзенского р-на г. Минска 09-01-2015 г. УНП 192402747  
220059 г. Минск, ул. Сухаревская, дом 65, кв. 32  
Р/с BY65BLB830130192402747001001 в ЦБУ № 536 ОАО  
«Белинвестбанк», г. Минск, пр. Пушкина 81, код BLBBVY2X  
УНП 192402747

**Покупатель:**  
Костюкович Ольга Николаевна  
г.Борисов, ул.Ватутина д.54 кв.44.  
Паспорт серия МС номер 3257313, выдан 26.03.2020 г.  
Борисовским РУВД Минской области

тел. +375 29 276 85 94

Покупатель

Карасева К.А.



Костюкович Ольга Николаевна

*Копия верна*

*21.06.2021г.*