

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА ЧЕХОВА, 8

все поручения

ВНИМАНИЕ! Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК Г ИРКУТСК		БИК	042520001		
Банк получателя		Сч. №			
ИНН 3808001762	КПП 380801001	Сч. №	40501810000002000001		
УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ (ФБУ "ИРКУТСКИЙ ЦСМ")		Вид оп.	01	Срок плат.	5
л/с 20346Х28060		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
КБК 00000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО 25701000					
Назначение платежа					

СЧЕТ № 10/2000136 от 13 февраля 2020 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300, ИНН: 3810009342, КПП: 381001001, Телефон: тел. 44-33-39, 44-31-30
Плательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Государственный контракт 301-19 от 30.12.2019

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Стоимость оказания услуг (руб.)		Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	за единицу	всего	
	00000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений							
1	Услуги по поверке СИ. 3001631У3040Р.511. Измерители артериального давления механические	шт	400	259.62	103 848.00	25.96	10 384.00	114 232.00
Итого:			400		103 848.00		10 384.00	114 232.00
Итого сумма НДС:					20 769.60		2 076.80	22 846.40
Всего к оплате:					124 617.60		12 460.80	137 078.40

К оплате: Сто тридцать семь тысяч семьдесят восемь рублей сорок копеек

Руководитель предприятия _____ Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер _____ Е. В. Левченко

!!!ВНИМАНИЕ!!! При получении приборов из поверки необходимо иметь при себе доверенность



В ГАРАНТЕР ПО ОПЛАТИТЬ
И.о. **ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8**
Ж. В. ЕСЕВА
25.02.2020Г

*гор. 301-19
от 30.12.19*

Счет-фактура 0003382/SU от 13 февраля 2020 г.

ИСПРАВЛЕНИЕ № _____ от " _____ " _____ 2020г.

Продавец: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, Иркутская обл, Иркутск г, Чехова ул, дом № 8

ИНН/КПП продавца 3808001762/380801001

Грузоотправитель и его адрес: _____

Грузополучатель и его адрес: _____

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300

ИНН/КПП покупателя 3810009342 381001001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) _____

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								Цифровой код	краткое наименование	
1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Поверка СИ. Код нормы 3001631У3040Р.511 Измерители артериального давления механические	-	796	шт	400	259,62	103 848,00	без акциза	20%	20 769,60	124 617,60			
Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %	-	----	----	----	----	10 384,00	без акциза	20%	2 076,80	12 460,80			
Всего к оплате						114 232,00		Х	22 846,40	137 078,40			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ /Д.О. Солдатов/
(подпись)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ /Е.В. Левченко/
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____

(подпись) (Ф.И.О)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник 1-й категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник 1-й категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подп)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подп)

Акт сдачи - приемки услуг № 10/п0136 от 13 февраля 2020 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 10/2000136 от 10.02.2020 9:42:43

Государственный контракт 301-19 от 30.12.2019

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	Поверка средств измерений				
1	Код нормы 3001631У3040Р.511 Измерители артериального давления механические	шт	400	259,62	103 848,00
	Итого по средствам измерений				103 848,00
2	Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		1	10 384,00	10 384,00
				Итого:	114 232,00
				Итого НДС:	22 846,40
				Всего к оплате:	137 078.40

Всего оказано услуг на сумму: Сто тридцать семь тысяч семьдесят восемь рублей сорок копеек, в т.ч.: НДС - Двадцать две тысячи восемьсот сорок шесть рублей сорок копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель: ФБУ "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хомяк Татьяны Викторовны бухгалтера 2 категории

(должность, Ф.И.О. представителя)

с одной стороны, и Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

в лице Эл. Мих. Александрович С.Х.

(должность, Ф.И.О. представителя, для частных лиц - паспортные данные)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что вышеперечисленные услуги по техническому регулированию и метрологии выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Работу сдал от Исполнителя:

Т. В. Хомяк/ бухгалтер 2 кат.
подпись представителя ФБУ ИЦСМ, ФИО, должность

Работу принял Заказчик:

Ж.В.ЕСЕВА

