

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

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

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") л/с 20346Х28060		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		5
КБК 00000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО 25701000				
Назначение платежа				

СЧЕТ № 10/2000611 от 11 марта 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.)		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	
	00000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений					
1	Услуги по поверке СИ. 3001871M0520.011. Манометры (КТ 1 – 2,5) МДФ1-100	шт	✓ 3	✓ 107.02	321.06	321.06
2	Услуги по поверке СИ. 3001871M0521.001. Манометры показывающие сигнализирующие (КТ 1 – 2,5) ДМ2010Сг	шт	✓ 3	✓ 225.30	675.90	675.90
Итого:			6		996.96	996.96
Итого сумма НДС:					199.39	199.39
Всего к оплате:					1 196.35	1 196.35

К оплате: Одна тысяча сто девяносто шесть рублей тридцать пять копеек

Руководитель предприятия _____ Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер _____ Е. В. Левченко

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

Выдача учетных первичных документов за выполненные работы (оказанные услуги) осуществляется при наличии подписанного договора со стороны Заказчика



902 301-19
от 30.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж. В. ЕСЕВА
«12» 03 2020г

Счет-фактура 0006310/SU от 11 марта 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	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Поверка СИ.Код нормы 3001871M0520.011 Манометры (КТ 1 – 2,5) МДФ1-100	-	796	шт	3	107,02	321,06	без акциза	20%	64,21	385,27			
Поверка СИ.Код нормы 3001871M0521.001 Манометры показывающие сигнализирующие (КТ 1 – 2,5) ДМ2010Сг	-	796	шт	3	225,30	675,90	без акциза	20%	135,18	811,08			
Всего к оплате						996,96		X	199,39	1 196,35			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Акт сдачи - приемки услуг № 10/п0611 от 11 марта 2020 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 10/2000611 от 12.02.2020 0:00:00

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 3001871М0520.011 Манометры (КТ 1 – 2,5) МДФ1-100	шт	3	107,02	321,06
2	Код нормы 3001871М0521.001 Манометры показывающие сигнализирующие (КТ 1 – 2,5) ДМ2010Сг	шт	3	225,30	675,90
Итого:					996,96
Итого НДС:					199,39
Всего к оплате:					1 196,35

Всего оказано услуг на сумму: Одна тысяча сто девяносто шесть рублей тридцать пять копеек, в т.ч.: НДС - Сто девяносто девять рублей тридцать девять 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

Фарузджиева 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:

[Подпись]

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



Работу принял Заказчик:

[Подпись]



[Подпись]
Ж.В.ЕСЕВА