

*Зусман*

НОВОСИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ ПАО "МТС-БАНК" Г. НОВОСИБИРСК Банк получателя		БИК	045004876
		Сч. №	30101810050040000876
ИНН 3812151908	КПП 381201001	Сч. №	40702810900210013625
ООО "АМБ-Сервис"			
Получатель			

### Счет на оплату № 105 от 08 апреля 2020 г.

Поставщик **ООО "АМБ-Сервис", ИНН 3812151908, КПП 381201001, 664058, Иркутская обл, (Исполнитель) Иркутск г, Алмазная ул, дом № 6, квартира 25, тел.: 402-378**

Покупатель **Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8», ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом № 300, тел.: 50-22-87, 44-67-78**

Основание: **Договор № 314-19 от 27.01.2020**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Тонер+Работа по заправке Lexmark MS317dn	1	шт	✓ 741,00	741,00
2	Замена чипа Lexmark MS317dn	1	шт	✓ 1 235,00	1 235,00
3	Работа по замене деталей Lexmark MS317dn	1	шт	✓ 9,50	9,50

Итого: **1 985,50**  
 Без налога (НДС) **-**  
 Всего к оплате: **1 985,50**

Всего наименований 3, на сумму 1 985,50 руб.

**Одна тысяча девятьсот восемьдесят пять рублей 50 копеек**

Внимание!

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель *Калашникова* Калашникова В. М. Бухгалтер *Калашникова* Калашникова В. М.



*дог. 314-19  
от 27.01.20*

**ПРОВЕРЕНО**  
**ЭДЕЛЬМАН А.В.**  
*« 09 » 04 2020г.*

**В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ**  
**ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8**  
*Есева*  
**Ж.В. ЕСЕВА**  
*« 15 » 04 2020г.*

# Акт № 104 от 08 апреля 2020 г.

Исполнитель: ООО "АМБ-Сервис", ИНН 3812151908, 664058, Иркутская обл, Иркутск г, Алмазная ул, дом № 6, квартира 25, тел.: 402-378, р/с 40702810900210013625, в банке НОВОСИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ ПАО "МТС-БАНК", БИК 045004876, к/с 30101810050040000876

Заказчик: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8», ИНН 3810009342, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом № 300, тел.: 50-22-87, 44-67-78, р/с 40601810500003000002, в банке ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК, БИК 042520001

Основание: Договор № 314-19 от 27.01.2020

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Тонер+Работа по заправке Lexmark MS317dn	1	шт	741,00	741,00
2	Замена чипа Lexmark MS317dn	1	шт	1 235,00	1 235,00
3	Работа по замене деталей Lexmark MS317dn	1	шт	9,50	9,50

Итого: 1 985,50  
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 3, на сумму 1 985,50 руб.

Одна тысяча девятьсот восемьдесят пять рублей 50 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

## ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор ООО "АМБ-Сервис"



## ЗАКАЗЧИК

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»



ПРОВЕРЕНО

ЭДЕЛЬМАН А.В.

08.04.2020г.

**Акт выполненных работ**

Исполнитель: ООО "АМБ-Сервис"  
Контактный телефон Исполнителя: 703-506  
Адрес подразделения: ул. Партизанская, д.74 лит. Ж (отделение проф осмотров)  
Контактное лицо: Сергей  
Телефон: 89086451492

Дата возврата картриджей с заправки/восстановления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г. Гарантия распространяется до: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Модель картриджа	Тонер	Чип	Магнитный вал	Вал заряда	Ракель	Дозирующее лезвие	Фоторецептор	Замена деталей	Носитель	Наименование работ	Стоимость работ
1	51B5000	1	1	-	-	-	-	-	1	-	Заправка	1 985,50 Р
<b>Итого:</b>												1 985,50 Р

Работы по данному акту в соответствии с заявкой выполнены в полном объеме. На момент подписания претензий нет.  
В случае наступления гарантийного случая в соответствии с данным актом выполненных работ будет оформлен в акте выявленных недостатков.

Подпись сотрудника отдела ИТ, ответственного за подразделение  
М.П.

Подпись представителя Исполнителя, принявшего картриджи в работу  
М.П.



**ПРОВЕРЕНО**  
**ЭДЕЛЬМАН А.В.**  
\*08.08.2020\*

Акт установки запасных частей в картриджах

Заказчик: **ОГАУЗ «ИГКБ № 8»**  
Адрес подразделения: ул. Партизанская, д.74 лит. Ж (отделение проф осмотров)  
Контактное лицо: Сергей  
Телефон: 89086451492

Дата возврата картриджей с заправки/восстановления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г. Гарантия распространяется до: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель: ООО "АМБ-Сервис"  
Адрес: ул. Рабочего Штаба 1/3  
Инженер: Быков

№ п/п	Наименование запчасти	Технические характеристики	Единица измерения	Количество
1	Чип Lexmark MS317dn	Чип Lexmark MS317dn	шт.	1

Всего установлено: 1 запчастей

Подпись Исполнителя: \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика: \_\_\_\_\_



**ПРОВЕРЕНО**  
**ЭДЕЛЬМАН А.В.**  
« 07 » 04 2020г.