

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске		БИК 040407777
		Сч. № 30101810200000000777
ИНН 3811160603	КПП 381101001	Сч. № 40702810008030004079
Общество с ограниченной ответственностью "Лабора"		

12.12 2019г

Счет № 2660/12 от 11 декабря 2019 г. (контракт № 128-19)

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Лабора", ИНН 3811160603, 664075, Иркутская область, г.Иркутск, ул.Байкальская, 239, комната 2-28, тел.: +7 (3952) 28-88-67, р/с 40702810008030004079, в банке Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777

Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8" , ИНН 3810009342, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300, тел.: (приемная) 44-31-30

№	Артикул	Наименование	Кол-во	Ед.	Цена с учётом НДС	Ставка НДС	Сумма с учётом НДС
1		Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения наличия иммуноглобулинов классов G и M к вирусу гепатита С (48 тестов+контроли, "Вектор Бест", 0776)	2	набор	√ 2 781,88	10%	5 563,76
2		Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения присутствия HbSAg (6*8 опр., "Вектор Бест", 0558)	2	набор	√ 2 259,80	10%	4 519,60
ИТОГО:							10 083,36
В том числе НДС:							916,67

Итого: Десять тысяч восемьдесят три рубля 36 копеек

Ссылка в платёжном поручении на номер счёта (накладной) обязательна.
В графе "Назначение платежа" укажите отдельной строкой ставку и сумму НДС.

Условия и сроки оплаты и поставки:

Порядок оплаты:

- счёт действителен в течение 5 банковских дней со дня выписки.
- оплата 100% от стоимости продукции - до момента поставки.

Цена продукции может быть изменена:

- при изменении валютных курсов более чем на 2% (на товары, цены на которые установлены в валюте)
- при изменении действующих налоговых и таможенных правил и тарифов
- при повышении отпускной цены завода - изготовителя
- при несоблюдении пункта - порядок оплаты.

Срок отгрузки товара с момента поступления предоплаты, если иное не предусмотрено договором:

- при наличии продукции на складе в течение - 30 рабочих дней с момента поступления предоплаты, возможна досрочная доставка.
- при отсутствии продукции на складе в течение - 60 рабочих дней с момента поступления предоплаты, возможна досрочная доставка.

Порядок отгрузки:

- доставка продукции до склада покупателя за счет поставщика.

Оплата данного счёта означает согласие с условиями поставки товара.

Продукция выдаётся при наличии у покупателя денежных средств в валюте.

Ответственный менеджер:



Иванов И.В.

Оператор:



Спасибо, что Вы выбрали именно нас!

доп 128-19
от 05.08.19

В БУХГАЛТЕРИИ ЗАВЕДЕНИЯ
ГЛАВНАЯ ОБЛ. ИТКБ № 8

Ж. В. ЕСЕВА
18.12 2019г

Евгений
Козлов

Счет-фактура № 8104 от 11 декабря 2019 г. Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Либора"
Адрес: 664076, Иркутская область, г.Иркутск, ул.Байкальская, 239, комната 2-28
ИНН(ИП) продавца: 3811160603 / 381101001
Грузоотправитель и его адрес: он же
Грузополучатель и его адрес: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", Иркутская обл. Иркутск г. Просторного ул., дом № 300
К платежно-расчетному документу № от
Срок оплаты по договору: 10 января 2020 г.
Номер договора:

Покупатель: Общество государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8"
Адрес: 664038, Иркутская обл. Иркутск г. Просторного ул., дом № 300
ИНН(ИП) покупателя: 3810009342/381001001
Валюта: наименование, код Российской рубль, 643
Идентификатор государственного контракта, договора (заказа) (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, подлежащая уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	наименование (национальное)								цифровой код	наименование	
Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения присутствия HBeAg (B*8 эф., "Вектор Бест", 9558; 2552; 05.11.2021, РОССИЯ)	13	2	набор	2,000	2 054,37	4 108,73	663 акциза	10%	410,87	4 519,60	10	10a	11
Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения наличия иммуноглобулинов классов G и M к вирусу гепатита С (48 тестов-контроль, "Вектор Бест", 0776; 4354; 14.11.2021, РОССИЯ)	-	704	набор	2,000	2 528,98	5 077,95	без акциза	10%	505,80	5 583,75	-	-	-
Всего к оплате						9 186,69		X	816,67	10 003,36			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Директор Н. В. / Кабанова Н.Е.
(по приказу № 07-од от 28.03.19 г.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

Кабанова Т. Г. / Кабанова Н.Е.
(по приказу № 07-од от 28.03.19 г.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

орган власти в подведомственном
подразделении государственного предпринимателя

Комментарий для покупателя:

Общество с ограниченной ответственностью "Лаборатория", ИНН 3811160603, 654075, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская, 239, комната 239, (3852) 28-68-67, р/с 4070281000950004079, в Банке Сибирский ВТБ (ПАО) в г. Красноярск, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777

организация: Иркутск, адрес: телефон, факс, банковские реквизиты

ДКП

ИНТУРСЕРВИС

КЛЕБАН О.А.

12-12-2019 Деятельности по ОКДП

Грузополучатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул., дом № 300, тел.: (прямая) 44-31-30

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Общество с ограниченной ответственностью "Лаборатория", ИНН 3811160603, 654075, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская, 239, комната 239, тел. +7 (3852) 28-68-67, р/с 4070281000950004079, в Банке филиал Банка ВТБ (ПАО) в г. Красноярск, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Плательщик: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 654048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул., дом № 300, тел.: (прямая) 44-31-30

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание: Контракт № 12В-19 от 05.08.2019 0:00:00

договор, заказ-наряд

Номер документа	Дата составления
2660/12	11.12.2019

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Транспортная накладная

Вид операции

№	Товар	код	Единица измерения	код по ОКЕИ	Вид упаковок	Количество		Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
						в одном месте	штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения присутствия HBsAg (6*8 опр., "Вектор Бест", 0558, 2592, 05.11.2021, РОССИЯ)		набор				2,000	2,000	2,000	2 054,37	4 108,73	10%	410,87	4 519,60
2	Набор реагентов для иммуноферментного выявления и подтверждения наличия иммуноглобулинов классов G и M к вирусу гепатита С (48 тестов+контроль, "Вектор Бест", 0776, 4364, 14.11.2021, РОССИЯ)		набор				2,000		2,000	2 528,98	5 057,96	10%	505,80	5 563,76
Итого											9 166,69	X	916,67	10 083,36
Всего по накладной											9 166,69	X	916,67	10 083,36

Страница 1



Форма по ОКУД
по ОКПО

Коды

0330212
27246858

27246858

номер
дата
номер
дата

Вид операции

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит Два

порядковых номеров записей

Всего мест _____

прописью _____

Масса груза (нетто) _____

прописью _____

Масса груза (брутто) _____

прописью _____

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____ листов

Всего отпущено на сумму _____

Десять тысяч восемьдесят три рубля 36 копеек

Отпуск разрешил _____

подпись _____

Главный (старший) бухгалтер _____

подпись _____

Отпуск груза произвел _____

подпись _____

Дорожнин Н. В. / Кабанова Н. Е. (по приказу
№ 07-од от 28.03.19 г.)

расшифровка подписи

Колесникова Т. Г. / Кабанова Н. Е. (по приказу № 07-од от 28.03.19 г.)

расшифровка подписи

расшифровка подписи

По доверенности № _____ от _____

выданной _____

кем кому (организация, должность, фамилия, и.о.)

Груз принял _____

подпись _____

Груз получил _____

подпись _____

грудополучат _____

даты _____

М.П. _____

_____ 20 19

подпись _____

_____ 2019 г

"11" декабря

