

ПРОБЕРЕНО

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.

МЫСИК Е. В.

13 МАР 2020 ОГ

Ф-Л СИБИРСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ"	БИК	045004867
Банк получателя	Сч. №	30101810250040000867
ИНН 3810314530 КПП 381001001	Сч. №	40702810300120001370
Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд"		
Получатель		

Счет на оплату № ЧС0000904 от 11 марта 2020 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", ИНН 3810314530, КПП 381001001, 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184, тел.: (3952) 55-46-71

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", ИНН 3810314530, КПП 381001001, 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184, тел.: (3952) 55-46-71

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

Основание Договор №278-19

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена с НДС	Сумма
1	Хлоргексидин р-р д/местн. и наружн. прим. 0.05% 100 мл №1 фл пласт. (96), Кемеровская фармфабрика ОАО (010219)	120	флакон	√12,00	1 440,00

Итого: 1 440,00
В том числе НДС: 130,91
Всего к оплате: 1 440,00

Всего наименований 1, на сумму 1 440,00 руб.
Одна тысяча четыреста сорок рублей 00 копеек

- Счет действителен в течение 5-ти рабочих дней.
- После проведения оплаты просим уведомить об этом Поставщика.
- Если счет не оплачен в указанные сроки, или Поставщик не был вовремя информирован об оплате, наличие товара на складе не гарантируется.
- Резервирование товара производится после подтверждения оплаты.

Руководитель _____

Уполномоченное лицо за руководителя _____
должность
Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
приказ

Главный (старший) бухгалтер _____

Уполномоченное лицо за гл. бухгалтера _____
Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
приказ



Горбунов К. В.
расшифровка подписи

Немерова М.Н.
расшифровка подписи

Степаненко Е. Н.
расшифровка подписи

Немерова М.Н.
расшифровка подписи

гор 278-19
от 27.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
«14» 03 2020Г

340.3
13 МАР 2020
3К Оме, стоим

Счет-фактура № 1347 от 11 марта 2020 г.

Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд" (ООО "Медикал-Интертрейд")

Адрес: 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

ИНН/КПП продавца: 3810314530/381001001

Грузоотправитель и его адрес: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

К платежно-расчетному документу № от

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8"

Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 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
Хлоргексидин р-р д/местн. и наружн. прим. 0.05% 100 мл №1 фл пласт. (96), Кемеровская фармацевтика ОАО (010219)	-	872	флакон	120,000	10,91	1 309,09	без акциза	10%	130,91	1 440,00			
Всего к оплате	Всего к оплате					1 309,09		X	130,91	1 440,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Горбунов К. В.

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

Степаненко Е. Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Немерова М.Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Немерова М.Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)