

Счет № 139344573-001

от 06.10.2020

Оплата до: 05.11.2020

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

13.ОКТ 2020

Накладная № 139344573-001

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф", ИНН 5903134283, КПП 590301001

Адрес поставщика: 614058, Пермский Край, Город Пермь, , Улица Маяковского, 2Б, тел.(3952) 55-03-40

Банк поставщика р/сч 40702810049770032175

В Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

кор.сч. 30101810900000000603

БИК 042202603

Грузоотправитель: Филиал ЗАО фирмы ЦВ "ПРОТЕК" "ПРОТЕК-27"

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001

Банк покупателя: ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Р/с 40703810200002000007, БИК, Кор/с 201

Адрес покупателя: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

Адрес доставки 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

Грузополучатель: 8 ГKB (Т) г.Иркутск, тел ( ) 44-31-30, Банк ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., к/с 201, р/с 40703810200002000007

Сумма к оплате: 2 128.50 руб.

## УКАЖИТЕ НОМЕР СЧЕТА И НОМЕР АПТЕКИ В ПЛАТЕЖНОМ ПОРУЧЕНИИ !

№	Название препарата	Кол -во	Ед. изм	Цена одной ед, руб (без налога)	Стоимость, руб (без налога)	Налоговая ставка	Сумма налога, руб	Стоимость товара, руб (с налогом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Вазелин мазь для наружного применения 30г (Тульская фармацевтическая фабрика ООО)	150	упак	12.90	1 935.00	10	193.50	2 128.50
<b>Итого 1 поз</b>		<b>(150 ед)</b>			<b>1 935.00</b>		<b>193.50</b>	<b>2 128.50</b>

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ  
 ГЛАВБРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8  
 Е. В. ЕСЕВА  
 14.10.2020г

дог. 188-19  
 от 23.10.19

Итого по странице:

2 128.50

Оператор Протек-27, Иркутск

05.10.2020 15:44:59

Счет №139344573-001 от 06.10.2020 На сумму 2 128.50

3403  
Стр. 1 из 2

13 ОКТ 2020

п-кв 20-95

ОМС, снач. 205755

807 21/19.1

16629

Товарная накладная №139344573-001 от 06.10.2020 содержит один порядковых номеров записей

Всего мест восемь

(прописью)

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на \_\_\_\_\_ листах

Всего отпущено наименований на сумму

**Две тысячи сто двадцать восемь рублей 50 копеек**

**Включая 10% НДС 193.50 руб**

**20% НДС 0.00 руб**

**Всего НДС 193.50 руб**

**Сумма товара, облагаемого НДС 10% 2 128.50**

**Сумма товара, облагаемого НДС 20% 0.00**

**Сумма товара, необлагаемого налогом 0.00**

Отпуск груза разрешил

05.10.2020

Директор

(должность)

Девятина Наталья Владимировна

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Гл. бухгалтер

(должность)

Прудникова Ирина Валерьевна

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Отпуск груза произвел Заведующий  
аптечным складом

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

МП

Телефон для рекламаций:

Масса груза (нетто)  
Масса груза (брутто)

Пять целых пятьдесят восемь сотых  
Пять целых пятьдесят восемь сотых

5.58

5.58

По доверенности № \_\_\_\_\_ от

" \_\_\_\_\_ "

Выданной \_\_\_\_\_

кем, кому (организация, должность, фамилия)

**Груз принял**

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Груз получил в исправной транспортной  
(групповой) упаковке. Нарушений  
температурного режима нет

Сертификаты на товар, указанный в накладной,  
получены

СПЕЦИАЛИСТ  
(должность)

АКУПКА  
(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата приема товара

13 ОКТ 2020  
(число, месяц)

(год)

Плановая дата поставки: 06.10.2020



# СЧЕТ-ФАКТУРА №139344573-001 от 06.10.2020

## ИСПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_ от " \_\_\_ " \_\_\_\_\_

**Оплата до: 05.11.2020**

Продавец: **Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф"**  
 Адрес: **614058, Пермский Край, Город Пермь, , Улица Маяковского, 2Б тел. (495)737-35-00, 737-35-01 факс (495)737-35-03, 737-35-04**

**ТЕНДЕР**  
**№ 188-19 от 23.10.2019**

**Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, р/сч 40702810049770032175, БИК 042202603, кор.сч. 30101810900000000603**  
**ИНН/КПП продавца 5903134283/590301001**

Грузоотправитель: **Филиал ЗАО фирмы ЦВ "ПРОТЕК" "ПРОТЕК-27"**  
 и его адрес: **664043, Иркутская обл, г Иркутск, , ул Березовая Роща, д. 1/1, Российская Федерация, тел. (3952) 55-03-40**

Грузополучатель: **8 ГКБ (Т) г.Иркутск, ИНН 3810009342**  
 и его адрес: **664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300**

К платежно-расчетному документу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Покупатель: **ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"**  
 Адрес: **664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300**

ИНН/КПП покупателя: **3810009342/381001001**

Валюта: наименование, код **Российский рубль, 643 RUB**

№ 188-19 от 23.10.2019. Оплата до 05.11.2020

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): -----

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Ед. измер.		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	усл. обозн. (национ.)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Вазелин мазь для наружного применения 30г	-	778	упак	150	12.90	1 935.00	Без акциза	10	193.50	2 128.50	643	РОССИЯ	-

<b>Всего к оплате</b>	<b>1 935.00</b>	<b>193.50</b>	<b>2 128.50</b>
-----------------------	-----------------	---------------	-----------------

**Две тысячи сто двадцать восемь рублей 50 копеек**

**Включая 10% НДС 193.50 руб**

**20% НДС 0.00 руб**

**Всего НДС 193.50 руб**

**Сумма товара, облагаемого НДС 10% 2 128.50**

**Сумма товара, облагаемого НДС 20% 0.00**

**Сумма товара, необлагаемого налогом 0.00**

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Колегова, Светлана Анатольевна  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Колегова, Светлана Анатольевна  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО

Плановая дата поставки: 06.10.2020

Реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

Первый экземпляр (оригинал) - покупатель

Итого по странице	1 935.00	193.50	2 128.50
Счет-фактура №139344573-001 от 06-ОКТ-20	Протек-27, Иркутск	05.10.2020 15:44	Стр. 1 из 2

**АКТ ПРИЕМКИ-ПЕРЕДАЧИ № 139344573-001 ОТ 06.10.2020**

По договору (УЗО и поставщик) № 188-19 от 23.10.2019

По договору (Поставщик и ЛПУ) Д-\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

За счет средств финансирования

Поставка \_\_\_\_\_

№ п/п	Код поз.	Наименование, форма выпуска, дозировка, серия, срок годности	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.	Сумма, руб НДС в т. ч.	№ и дата расходной накладной
1	1-210193	Вазелин мазь для наружного применения 30г РОСС RU Д-RU.ФВ14.А.49921/19 от 21.11.2019, ЛП-000995 от 18.10.2011 281019 до 01.10.2024	150	14.19	2 128.50	193.50	139344573-001 от 06.10.2020
		ИТОГО	150		2 128.50	193.50	

**Поставщик (Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф")**

**Получатель (заказчик): (ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8")**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., директор / Девятина Наталья Владимировна/

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., гл. бухгалтер / Грудникова Ирина Валерьевна/

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гл. бухгалтера  
М.П.

М.П.

" 13 ОКТ 2020 200\_\_ г.  
(Дата приема товара)

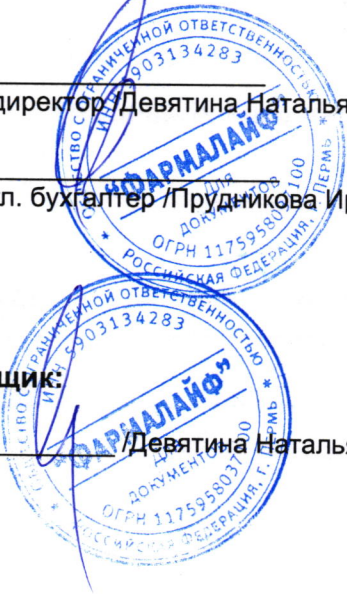
**Поставщик:**

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
/Девятина Наталья Владимировна/

М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.



**ОГАУЗ «ИГКБ № 8»**  
(наименование организации)

### Протокол

комиссии о приемке материалов (материальных ценностей).

Постоянно действующей комиссией на основании приказа № 546 от « 30 » декабря 2019г. была проведена приемка материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности. (Члены комиссии ознакомлены и предупреждены об ответственности за подписание протокола).

Заключение комиссии: В ходе приемки материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности замечаний нет.

---

---

---

Председатель комиссии:

- зам.гл. врача по лечебной работе \_\_\_\_\_ Загузин Н.Ю.

Члены комиссии:

- гл.бухгалтер \_\_\_\_\_ Стретович Г.Ф.

- экономист \_\_\_\_\_ Старкова И.В.

- бухгалтер \_\_\_\_\_ Михалева М.А.

# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

## ДЕКЛАРАНТ, ПРИНИМАЮЩИЙ ДЕКЛАРАЦИЮ О СООТВЕТСТВИИ:

ООО "Тульская Фармацевтическая Фабрика", Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 10 по Тульской области, ОГРН: 1027100687745 от 19.11.2002; адрес: 300084, Россия, Тульская область, г. Тула, Торховский проезд, д. 10, тел: +7(487)241-81-14; факс: +7(487)241-04-73.  
В лице: Директора Рабиновича Л.Я.  
Доверенное лицо: Крылова А.А.  
Доверенность № 1 от 09.01.2019.

## ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО:

Вазелин, мазь для наружного применения 30г, тубы алюминиевые, рег. уд. № ЛП-000986 от 18.10.2014 (дата замены - РУ 20.03.2017), серия 281044, годен до: 01.10.2024, перья: 140882 тубы.

## выпускаемое изготовителем:

Общество с ограниченной ответственностью "Тульская Фармацевтическая Фабрика", ИНН 7105028574, 300004, г. Тула, Торховский проезд, д. 10, страна: Россия.

Код ОКПД2  
21.20.10.182

## СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ:

ЛП 000986-181011, ч.м. №1,2

Код ТН ВЭД

## ДЕКЛАРАЦИЯ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ

Протокол испытаний № 2829ДК-09/19 от 20.11.2019, ФГБУ "Информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения" Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Испытательная лаборатория Курского филиала ФГБУ "ИНИЦУАОСМП "Росздравнадзор"), аттестат аккредитации: РОСС RU.0001.21ФМ06 от 30.04.2016. Сертификат соответствия № РОСС RU.ФВ14.С97250 от 20.11.2019

ДАТА ПРИНЯТИЯ ДЕКЛАРАЦИИ: 21.11.2019

## ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА ДО: 01.10.2024

М.П. Заявитель

Крылова А.А.  
(Фамилия, инициалы)

## Сведения о регистрации декларации о соответствии

ЗАО "Техкачество", 109044, г. Москва, ул. Динамовская, д. 1А, оф. 400, тел: +7(495) 676-6417, факс: +7(495) 676-2941, www.techachestvo.ru, techachestvo@gmail.com, ОГРН: 1057746285189, Аттестат № РОСС RU.0001.11ФВ14 выдан Федеральной службой по аккредитации.

Дата регистрации: 21.11.2019

Регистрационный номер декларации: РОСС RU Д- RU.ФВ14 А-49824718

М.П.

Руководитель ОС

Добротин А.В.  
(Фамилия, инициалы)

