

Обращаем ваше внимание, при оплате счета ссылка на номер счета обязательна

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.

ПРОВЕРЕНО
МЫСКИ Е. В.
09 ИЮН 2020г.

Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске г.Красноярск		БИК	040407777
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000777
ИНН 3808051386	КПП 380801001	Сч. №	40702810508030003729
Акционерное общество "Экс-Мар"			
Получатель			

Счет на оплату № 14646 от 08 июня 2020

Поставщик: **ИНН 3808051386, КПП 380801001, Акционерное общество "Экс-Мар", 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6, тел.: 8 3952 39-14-71, 258-112**

Покупатель: **ИНН 3810009342, КПП 381001001, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", тел.: 44-30-32, гл.бух.50-22-87 Гал.Фед.**

Комментарий: **ГБ №8 Договор № 110-20 на 205 242,69**

№	Товар	Серия	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Коргликارد раствор для инъекций для внутривенного введения 0,6 мг/мл 1 мл ампулы №10 Здоровье фарм.компания ООО/Опытный завод ГНЦЛС Украина/Россия (010120)	010120	30	упак	✓ 110,90	3 327,00

Итого: 3 327,00
В том числе НДС: 302,45

Всего наименований 1, на сумму 3 327,00 Рубль
Три тысячи триста двадцать семь рублей 00 копеек

Руководитель _____

Бухгалтер _____

Менеджер _____



по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г.

Рябова И.В./

Рябова И.В./

Рябова И.В./

гор. 110-20
от 27.04.20

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж. В. ЕСЕВА
06 2020г

340.3
09 ИЮН 2020
3К ольга стилин.

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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	
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1		Коргликارد раствор для инъекций для внутривенного введения 0,6 мг/мл 1 мл ампулы №10 Здоровье фарм.компания ООО/Опытный завод ГНЦЛС Украина/Россия (010120)	-	778	упак	30,000	100,82	3 024,55	без акциза	10%	302,45	3 327,00	804	Украина	10013160/030220/0046186
Всего к оплате								3 024,55	X		302,45	3 327,00			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Идивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. _____ (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. _____ (ф.и.о.)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 110-20 на 205 242,69 от 27.04.2020, Заказ покупателя № 14646 от 08 июня 2020 [8]
(договор, доверенность и др.)

Данные о транспортировке и грузе _____ [9]
(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал _____ [10]
диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 08 » июня 2020 года _____ [11]
Дата получения (приемки) « 09 » июня 2020 года _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]
Иные сведения о получении, приемке _____ [17]
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ [13]
диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ [14]
Акционерное общество "Экс-Мар", ИНН/КПП 3808051386/380801001 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ [15]
ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ [18]
Специалист по закупкам _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ [19]
ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

