

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

МЫСИК Е. В.

02 ИЮЛ 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 № 16368 от 29 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 № 136-20 на 1 500 051,00

№	Товар	Серия	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Эниксум раствор для инъекций 4000 анти-Ха МЕ/0,4 мл ампулы №10 Сотекс ФармФирма ЗАО Россия (410520)	410520	20	уп.	2 120,00	42 400,00

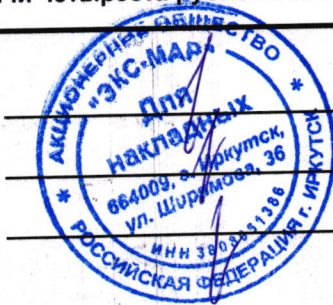
Итого: 42 400,00
В том числе НДС: 3 854,55

Всего наименований 1, на сумму 42 400,00 Рубль
Сорок две тысячи четыреста 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 136-20
от 02.06.20

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВБРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж. В. ЕСЕВА
07.07.2020г

340.3
02 ИЮЛ 2020

35 ОМС смена

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

02 ИЮЛ 2020

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137

(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

ГБ №8 Договор № 136-20 на 1 500 051,00

Универсальный передаточный документ

Счет-фактура № 10601 от 29 июня 2020 г. (1)
 Исправление № -- от -- (1a)

Акционерное общество "Экс-Мар", р/с 40702810508030003729, в банке Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777 (2)

Продавец: 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6 (2a)
 Адрес: 3808051386/380801001 (2б)

ИНН/КПП продавца: он же (3)

Грузоотправитель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048, г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300 (4)

Грузополучатель и его адрес: от (5)

К платежно-расчетному документу № ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)

Покупатель: (6a)

Адрес: 3810009342/381001001 (7)

ИНН/КПП покупателя: Российский рубль, 643 (7)

Валюта: наименование, код (8)

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

№ 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	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11

1 - счет-фактура и передаточный документ (акт)
 2 - передаточный документ (акт)

Статус: **1**

№ 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		Эниксум раствор для инъекций 4000 анти-Ха МЕ/0,4 мл ампулы №10 Сотекс ФармФирма ЗАО Россия (410520)	-	778	уп.	20,000	1 927,27	38 545,45	без акциза	10%	3 854,55	42 400,00	--	--	--
Всего к оплате								38 545,45	X		3 854,55	42 400,00			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)

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

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)

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

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)

_____ (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 136-20 на 1 500 051,00 от 02.06.2020, Заказ покупателя № 16368 от 29 июня 2020 [8]
(договор; доверенность и др.) [9]

Данные о транспортировке и грузе _____ (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 диспетчер склада _____ (должность) Рябова И.В. [10] _____ (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 29 » июня 2020 года [11] _____ (подпись)

Иные сведения об отгрузке, передаче [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

диспетчер склада _____ (подпись) Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. [13] _____ (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 _____ (должность) _____ (ф.и.о.) [15]

Дата получения (приемки) « 02 » июля 2020 года [16] _____ (подпись)

Иные сведения о получении, приемке [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

_____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 _____ [19]

_____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

