

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.

Внимание !!! Счёт действителен один банковский день!

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000607
ИНН 3809016313	КПП 380801001	Сч. №	40702810518020100273
Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина") Получатель			

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

13.04 2021 г.

Счет на оплату № 740 от 12 апреля 2021 г. Договор №274-20

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина"), ИНН 3809016313, КПП 380801001, 664011 г.Иркутск пер.Пугачева 36 тел.34-29-91 ф.20-01-88, тел.: 200188

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина"), ИНН 3809016313, КПП 380801001, 664011 г.Иркутск пер.Пугачева 36 тел.34-29-91 ф.20-01-88, тел.: 200188

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г. Иркутск ул. Ярославского, 300, тел.: ladonya@gkb8.ru

Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048 г. Иркутск ул. Ярославского,300, тел.: ladonya@gkb8.ru

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Набор реагентов для диагностики in-vitro гликозилированного гемоглобина HbA1c на анализаторе NycocardRider2	5	наб.	✓ 10 340,00	51 700,00
2	Контрольный материал на гликозилированный гемоглобин (Nycocard HbA1c Control), 2x1x1,5 мл	1	наб.	✓ 9 900,00	9 900,00

Итого: 61 600,00
В том числе НДС: 5 600,00
Всего к оплате: 61 600,00

Всего наименований 2, на сумму 61 600,00 руб.
 Шестьдесят одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель

_____ *mm* _____
 должность

_____ *[подпись]* _____
 подпись

Красноштанов М. Н.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

_____ *[подпись]* _____
 подпись

Морозова Н. Б.

расшифровка подписи



Изотова Л.А.
 на основании приказа
 №8 от 01.04.2016г.

дог. 274-20
 от 03.11.20

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВБРАЧ ОГАУЗ ИГК №8
[подпись]
Н. В. ЕСЕВА
 15.04 2021г

[подпись]
 31.04.2021
 К. Г. СЕВЕР

Счет-фактура № 488 от 12 апреля 2021 г.

Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина")

Адрес: 664011

г.Иркутск пер.Пугачева 36 тел.34-29-91 ф.20-01-88

ИНН/КПП продавца: 3809016313/380801001

Грузоотправитель и его адрес: он же

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

К платежно-расчетному документу № от

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: 664048, г. Иркутск ул. Ярославского, 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
Набор реагентов для диагностики in-vitro гликозилированного гемоглобина HbA1c на анализаторе NycocardRider2	--	172	наб.	5,000	9 400,00	47 000,00	без акциза	10%	4 700,00	51 700,00	--	--	--
Контрольный материал на гликозилированный гемоглобин (Nycocard HbA1c Control), 2x1x1,5 мл	--	172	наб.	1,000	9 000,00	9 000,00	без акциза	10%	900,00	9 900,00	--	--	--
Всего к оплате						56 000,00		X	5 600,00	61 600,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо


(подпись)

Красноштанов М. Н.
(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо


(подпись)

Морозова Н. Б.
(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

на основании приказа
№ 5 от 01.04.2021г.

Изотова Л.А.
на основании приказа
№ 5 от 01.04.2021г.

Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина"), ИНН 3809016313, 664011
г.Иркутск пер.Пугачева 36 тел.34-29-91 ф.20-01-88, тел.: 200188, р/с 40702810518020100273, в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК , БИК 042520607,
к/с 30101810900000000607

Форма по ОКУД

Коды
0330212

по ОКПО

16609393

организация-грузотправитель, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

структурное подразделение

Вид деятельности по ОКДП

Грузополучатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 664048 г. Иркутск ул. Ярославского,300, тел.: ladonya@gkb8.ru

по ОКПО

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Адрес доставки 664048 г. Иркутск ул. Ярославского,300

адрес доставки

Общество с ограниченной ответственностью Фирма "Медина"(ООО фирма "Медина"), ИНН 3809016313, 664011
г.Иркутск пер.Пугачева 36 тел.34-29-91 ф.20-01-88, тел.: 200188, р/с 40702810518020100273, в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК , БИК 042520607,
к/с 30101810900000000607

Поставщик

по ОКПО

16609393

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Плательщик ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 664048, г. Иркутск ул. Ярославского, 300, тел.: ladonya@gkb8.ru

по ОКПО

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание Договор 274-20

договор, заказ-наряд

Транспортная накладная

номер

дата

номер

дата

Вид операции

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
488	12.04.2021

Страница 1

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упаков ки	Количество		Масса брутто	Коли- чество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.	
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наиме- нование	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Набор реагентов для диагностики in-vitro гликозилированного гемоглобина HbA1c на анализаторе NycoCardRider2	00001062836	наб.	172					5,000	9 400,00	47 000,00	10%	4 700,00	51 700,00	
									Итого	5,000	X	47 000,00	X	4 700,00	51 700,00

Номер по порядку	Товар наименование, характеристика, сорт, артикул товара	Единица измерения код	Единица измерения		Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
			наименование	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
2	Контрольный материал на гликозилированный гемоглобин (NycoCard HbA1c Control), 2x1x1,5 мл	00001062837	наб.	172					1,000	9 000,00	9 000,00	10%	900,00	9 900,00		
Итого											1,000	X	9 000,00	X	900,00	9 900,00
Всего по накладной											6,000	X	56 000,00	X	5 600,00	61 600,00

Товарная накладная имеет приложение на и содержит Два

_____ прописью _____ порядковых номеров записей

Масса груза (нетто)

_____ прописью _____

Всего мест _____

_____ прописью _____

Масса груза (брутто)

_____ прописью _____

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

Всего отпущено на сумму

Шестьдесят одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек

_____ прописью _____

Отпуск груза разрешил Менеджер

_____ должность _____

_____ подпись _____

на основании приказа №8 от 01.04.2016 г. Изотова Л. А.

_____ расшифровка подписи _____

Главный (старший) бухгалтер _____

_____ должность _____

_____ подпись _____

Морозова Н. Б.

_____ расшифровка подписи _____

Отпуск груза произвел _____

_____ должность _____

_____ подпись _____

_____ расшифровка подписи _____



М.П. _____ 12 апреля 2021 года

По доверенности № _____ от _____

выданной _____

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

Груз принял _____

_____ должность _____

_____ подпись _____

_____ расшифровка подписи _____

Груз получил грузополучатель _____

_____ должность _____

_____ подпись _____

_____ расшифровка подписи _____

М.П. _____

13.04.2021 года