

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.

10 ИЮН 2020Г.

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 № ИСЧС0000186 от 09 июня 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 №070-20**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена с НДС	Сумма
1	КОРТЕКСИН ЛИОФ. Д/ПРИГ. Р-РА ДЛЯ В/М ВВЕД. 10МГ ФЛ. №10, Герофарм ООО, Герофарм ООО (3780819)	9	упак	1 252,90	11 276,10

Итого: 11 276,10
В том числе НДС: 1 025,10
Всего к оплате: 11 276,10

Всего наименований 1, на сумму 11 276,10 руб.

Одиннадцать тысяч двести семьдесят шесть рублей 10 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 _____

должность

подпись

Горбунов К. В.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер _____

подпись

Степаненко Е. Н.

расшифровка подписи

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
Ж. В. ЕСЕВА
10.06 2020Г

202 070-20
 от 17.03.20

Зач. 3
 10 ИЮН 2020
 ЗК ОМС, СТОИЦ

ПРОВЕРЕНО

Унифицированная форма № ТОРГ-12
Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132

МНСК Е.В.
10 ИЮН 2020

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, р/с 40702810300120001370, в банке Ф-Л СИБИРСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ", БИК 045004867, к/с 30101810250040000867

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

Иркутск медикаменты

структурное подразделение

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

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Адрес доставки 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

адрес доставки

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, р/с 40702810300120001370, в банке Ф-Л СИБИРСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ", БИК 045004867, к/с 30101810250040000867

Поставщик 30101810250040000867

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

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

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание Договор №070-20

договор, заказ-наряд

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
ИС000003404	09.06.2020

Транспортная накладная

Коды	
0330212	Форма по ОКУД
64851190	по ОКПО
	Вид деятельности по ОКДП
	по ОКПО
	по ОКПО
	64851190
	по ОКПО
	номер
	дата
	номер
	дата
	Вид операции

Страница 1

Но-мер по по-рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако-вок	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	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
1	КОРТЕКСИН ЛИОФ. ДЛПРИГ. Р-РА ДЛЯ В/М ВВЕД. 10МГ ФЛ. №10, Герофарм ООО, Герофарм ООО / 3780819	ЦБ5000082739	упак	796	упак	1	9		9,000	1 139,00	10 251,00	10%	1 025,10	11 276,10
Итого									9,000	X	10 251,00	X	1 025,10	11 276,10
Всего по накладной									9,000	X	10 251,00	X	1 025,10	11 276,10

Товарная накладная имеет приложение на и содержит Один

порядковых номеров записей

прописью
Масса груза (нетто)

Всего мест

прописью
Масса груза (брутто)

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

листах

Всего отпущено на сумму

Одиннадцать тысяч двести семьдесят шесть рублей 10 копеек

Отпуск разрешил _____

должность

подпись

Горбунов К. В.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер _____

должность

подпись

Степаненко Е. Н.

расшифровка подписи

Отпуск груза произвел _____

должность

подпись

Немерова М.Н.

расшифровка подписи

По доверенности № _____ от _____

выданной _____

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

Груз принял _____

Груз получил _____

грузополучатель

Специалист по закупкам

должность

подпись

расшифровка подписи



10 ИЮН 2020

расшифровка подписи

Счет-фактура № ИС000003404 от 09 июня 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
КОРТЕКСИН ЛИОФ. Д/ПРИГ. Р-РА ДЛЯ В/М ВВЕД. 10МГ ФЛ. №10, Герофарм ООО, Герофарм ООО (3780819)	--		упак	9,000	1 139,00	10 251,00	Без акциза	10%	1 025,10	11 276,10	643	--	--
Всего к оплате						10 251,00		X	1 025,10	11 276,10			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись) Горбунов К. В.
(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись) Степаненко Е. Н.
(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись) -- *Иванов*
(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)