

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.

25 СЕН 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 № ИС000005700 от 24 сентября 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/р-ра для в/м введ. 10 мг №10, Герофарм ООО (1190320)	21	упак	1,291,40	27 119,40
2	Рекогнан р-р для в/в и в/м введ. 1000 мг/4 мл 4 мл №5 ампулы, Герофарм ООО (21119)	25	упак	361,20	9 030,00

Итого: 36 149,40
 В том числе НДС: 3 286,31
 Всего к оплате: 36 149,40

Всего наименований 2, на сумму 36 149,40 руб.

Тридцать шесть тысяч сто сорок девять рублей 40 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
 Уполномоченное лицо за руководителя
 должность
 Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
 приказ

Главный (старший) бухгалтер
 Уполномоченное лицо за гл. бухгалтера
 Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
 приказ



Горбунов К. В.
 расшифровка подписи

Немерова М. Н.
 расшифровка подписи

Степаненко Е. Н.
 расшифровка подписи

Немерова М. Н.
 расшифровка подписи

гор. 070-20
 от 17.03.20

**В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
 ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
 Е. В. ЕСЕВА
 29.09.2020г**

25 СЕН 2020

3к. ОМС, отдал

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИН Е.В.

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

2-5 СЕН 2020г.

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

Форма по ОКУД

Коды
0330212

по ОКПО **64851190**

Иркутск медикаменты

структурное подразделение

Вид деятельности по ОКДП

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

по ОКПО

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

по ОКПО **64851190**

Поставщик 30101810250040000867

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

по ОКПО

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

номер

дата

номер

дата

Вид операции

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
5700	24.09.2020

Транспортная накладная

Страница 1

Но-мер по по-рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако-вки	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	"Рекогнан р-р для в/в и в/м введ. 1000 мг/4 мл 4 мл №5 ампулы, Герофарм ООО" / "21119"	00000270508	упак	796					25,000	328,36	8 209,09	10%	820,91	9 030,00
Итого									25,000	X	8 209,09	X	820,91	9 030,00

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
2	"Кортексин лиоф. д/р-ра для в/м введ. 10 мг №10, Герофарм ООО" / "1190320"	00000037294	упак	778					21,000	1 174,00	24 654,00	10%	2 465,40	27 119,40
Итого									21,000	X	24 654,00	X	2 465,40	27 119,40
Всего по накладной									46,000	X	32 863,09	X	3 286,31	36 149,40

Товарная накладная имеет приложение на _____ и содержит Два _____ порядковых номеров записей

прописью
Масса груза (нетто)

_____ прописью

Всего мест _____

прописью
Масса груза (брутто)

_____ прописью

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

Всего отпущено на сумму _____

Тридцать шесть тысяч сто сорок девять рублей 40 копеек

прописью

Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Отпуск разрешил _____

менеджер
должность

подпись

Немерова М.Н.

расшифровка подписи

Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Главный (старший) бухгалтер _____

подпись

Немерова М.Н.

расшифровка подписи

Отпуск груза произвел _____

должность

подпись

расшифровка подписи

М.П.

"24" сентября

2020 года

По доверенности № _____ от _____

выданной _____

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

Груз принял _____

Груз получил _____
грузополучатель

Специалист по закупкам
должность

подпись

расшифровка подписи

подпись

расшифровка подписи

25 СЕН 2020

" " 20 года



Счет-фактура № ИС000005700 от 24 сентября 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):

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	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Кортексин лиоф. д/р-ра для в/м введ. 10 мг №10, Герофарм ООО (1190320)	-	778	упак	21,000	1 174,00	24 654,00	без акциза	10%	2 465,40	27 119,40			
Рекогнан р-р для в/в и в/м введ. 1000 мг/4 мл 4 мл №5 ампулы, Герофарм ООО (21119)	-	796	упак	25,000	328,36	8 209,09	без акциза	10%	820,91	9 030,00			
Всего к оплате		Всего к оплате				32 863,09		X	3 286,31	36 149,40			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Горбунов К. В.

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

Степаненко Е. Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Немерова М.Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Согласно приказу №5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Немерова М.Н.

(подпись)

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)