

Зубина

НОВОСИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ ПАО "МТС-БАНК" Г. НОВОСИБИРСК Банк получателя		БИК	045004876
		Сч. №	30101810050040000876
ИНН 3812151908	КПП 381201001	Сч. №	40702810900210013625
ООО "АМБ-Сервис"			
Получатель			

Счет на оплату № 159 от 27 мая 2020 г.

Поставщик **ООО "АМБ-Сервис"**, ИНН 3812151908, КПП 381201001, 664058, Иркутская обл, (Исполнитель) Иркутск г, Алмазная ул, дом № 6, квартира 25, тел.: 402-378

Покупатель **Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»**, ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом № 300, тел.: 50-22-87, 44-67-78

Основание: **Договор № 001-20 от 10.02.2020**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Техническое обслуживание МФУ Ricoh SP 220SNw A4 лазерный	1	шт	✓ 525,00	525,00

Итого: **525,00**
 Без налога (НДС) **-**
 Всего к оплате: **525,00**

Всего наименований 1, на сумму 525,00 руб.

Пятьсот двадцать пять рублей 00 копеек

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.

Руководитель _____

Кашани

Калашникова В. М.

Бухгалтер _____

Кашани

Калашникова В. М.



*догов 001-20
от 10.02.20*

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
Ж. В. ЕСЕВА
28.05 2020г

ПРОВЕРЕНО

ЭДЕЛЬМАН А.В.

28.05 2020г

Акт выполненных работ

Исполнитель: ООО "АМБ-Сервис"
 Контактный телефон Исполнителя: 265-996
 Адрес подразделения: ул. Баумана, 214а
 Контактное лицо: Ведяшкин Александр Юрьевич
 Телефон: 89247506969

Дата проведения ТО и ремонта оргтехники: «___» _____ 20__ г. Гарантия распространяется до: «___» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование оргтехники	№ инв.	ТО	Запчасть 1	Запчасть 2	Запчасть 3	Запчасть 4	Запчасть 5	Стоимость работ
1	МФУ Ricoh SP 220SNw A4 лазерный	7101340000000100	525	-	-	-	-	-	525

Работы по данному акту в соответствии с заявкой выполнены в полном объеме. На момент подписания претензий нет. В случае наступления гарантийного случая в соответствии с данным актом выполненных работ будет оформлен акт выявленных недостатков.

Подпись сотрудника отдела ИАО, ответственного за подразделение _____ /

Подпись представителя Исполнителя, принявшего оборудование в работу _____ /

ПРОВЕРЕНО
ЭДЕЛЬМАН А.В.
 27.05 2020г.



 Ж.В.ЕСЕВА

Акт № 157 от 27 мая 2020 г.

Исполнитель: ООО "АМБ-Сервис", ИНН 3812151908, 664058, Иркутская обл, Иркутск г, Алмазная ул, дом № 6, квартира 25, тел.: 402-378, р/с 40702810900210013625, в банке НОВОСИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ ПАО "МТС-БАНК", БИК 045004876, к/с 30101810050040000876

Заказчик: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8», ИНН 3810009342, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом № 300, тел.: 50-22-87, 44-67-78, р/с 40601810500003000002, в банке ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК, БИК 042520001

Основание: Договор № 001-20 от 10.02.2020

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Техническое обслуживание МФУ Ricoh SP 220SNw A4 лазерный	1	шт	525,00	525,00

Итого: 525,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 525,00 руб.

Пятьсот двадцать пять рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор ООО "АМБ-Сервис"



ЗАКАЗЧИК

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»



ЭДЕЛЬМАН А. В.

27.05 2020г.