

**ФБУ "Иркутский ЦСМ"**

664011, Иркутская обл, г Иркутск, ул Чехова, д. 8

**ВНИМАНИЕ ! Образец заполнения платежного поручения**

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ/УФК по Иркутской области г. Иркутск Банк получателя	БИК	012520101	
	Сч. №	40102810145370000026	
ИНН 3808001762   КПП 380801001	Сч. №	03214643000000013400	
УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ (ФБУ "ИРКУТСКИЙ ЦСМ") л/с 20346X28060	Вид оп.	01	Срок плат.
	Наз. пл.		Очер.плат.
	Код		Рез. поле
Получатель			5

КБК 000000000000000000130. Оказание информационных услуг в области технического регулирования и метрологии, по счету № \_\_\_\_ ОКТМО 25701000

Назначение платежа

**Счет № 0000-027378 от 14 октября 2021 г.**

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", Адрес: 664048, Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300, ИНН 3810009342, КПП 381001001, Телефон: тел. 44-33-39, 44-31-30  
Плательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Основание  
Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
	000000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений				
1	Поверка/3201653Т2872Р.501. Термометры инфракрасного излучения медицинские/	шт	✓ 37	1 372,50	50 782,50
2	Поверка/3950611П8753Р.503. Пульсоксиметры/	шт	✓ 34	2 325,00	79 050,00
<b>Итого:</b>					<b>129 832,50</b>
Итого сумма НДС:					<b>25 966,50</b>
Итого сумма НДС:					<b>155 799,00</b>

К оплате: Сто пятьдесят пять тысяч семьсот девяносто девять рублей ноль копеек

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ Солдатов Дмитрий Олегович  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Макеева Елена Витальевна

**!!!ВНИМАНИЕ!!!** При получении приборов из поверки необходимо иметь при себе довереннос

Выдача учетных первичных документов за выполненные работы (оказанные услуги) осущес при наличии подписанного договора со стороны Заказчика



902. 059-21  
от 26.03.21

**В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ**  
**ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8**  
*Ж.В. ЕСЕВА*  
**Ж.В. ЕСЕВА**  
**19 10 2021Г**

3к

Счет-фактура №  
Исправление №

0035563/SU

от 14 октября 2021 г.

(1)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137  
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

от ---

(1a)

**Продавец:**

Адрес:  
ИНН/КПП продавца:  
Грузоотправитель и его адрес:  
Грузополучатель и его адрес:  
К платежно-расчетному документу №  
Документ об отгрузке

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области"  
664011, Иркутская обл, г Иркутск, ул Чехова, д. 8  
3808001762 / 380801001  
---  
---  
№ от  
№ г/п 1-2 №0000-027378 от 14.10.2021

**Покупатель:**

ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"  
664048, Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300  
3810009342 / 381001001  
Российский рубль, 643  
Идентификатор государственного контракта,  
договора (соглашения) (при наличии):

(5a)

№ п/п	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 декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Поверка/3201653Т2872Р.501. Термометры инфракрасного излучения медицинские/	---	796	шт	37,000	1 372,50	50 782,50	без акциза	20%	10 156,50	60 939,00	---	---	---
2	Поверка/3950611П8753Р.503. Пульсоксиметры/	---	796	шт	34,000	2 325,00	79 050,00	без акциза	20%	15 810,00	94 860,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							129 832,50	X		25 966,50	155 799,00			

Руководитель организации  
или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ (подпись) Д. О. Солдатов (ф.и.о.)

Главный бухгалтер  
или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ (подпись) Е. В. Макеева (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель  
или иное уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Уполномоченное лицо  
пр. 110 от 16.07.2021 г.

\_\_\_\_\_ (подпись) /Хомяк Т.В./Бухгалтер 2 категории

Уполномоченное лицо  
пр. 110 от 16.07.2021 г.

\_\_\_\_\_ (подпись) /Хомяк Т.В./Бухгалтер 2 категории



ФБУ "Иркутский ЦСМ"

664011, Иркутская обл, г Иркутск, ул Чехова, д. 8

## Акт сдачи - приемки услуг № 0000-027378 от 14.10.2021

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Подразделение: Отдел поверки теплотехнических и физико-химических СИ

Договор: Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена(руб.)	Сумма(руб.)
1	Поверка/3201653Т2872Р.501. Термометры инфракрасного излучения медицинские/	шт	37	1 372,50	50 782,50
2	Поверка/3950611П8753Р.503. Пульсоксиметры/	шт	34	2 325,00	79 050,00
<b>Итого:</b>					<b>129 832,50</b>
<b>Итого НДС:</b>					<b>25 966,50</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>155 799,00</b>

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят пять тысяч семьсот девяносто девять рублей ноль копеек, в тч.; НДС - Двадцать пять тысяч девятьсот шестьдесят шесть рублей пятьдесят копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель:

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хомяк Татьяна Викторовны бухгалтера 2 кат. на основании приказа № 110 от 16.07.2021

(должность, Ф.И.О представителя)

с одной стороны, и Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" в лице

*Ст. м.с. ДН Векорова Т.О.*

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что вышеперечисленные услуга по техническому регулированию и метрологии выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Работу сдал от Исполнителя:

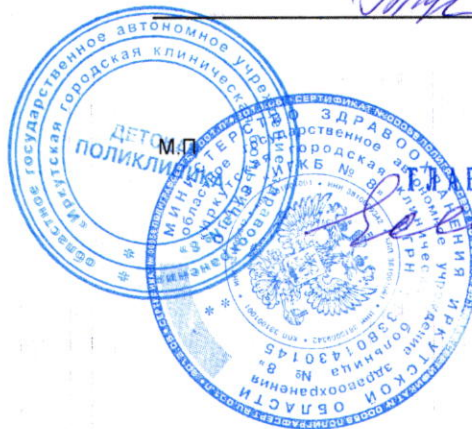
*[Подпись]*

/Хомяк Т. В./ бухгалтер 2 кат.

подпись представителя ФБУ ИЦСМ, ФИО, должность

Работу принял Заказчик:

*[Подпись]*



*[Подпись]*  
главный врач  
Ж.В.ЕСЕВА