

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА ЧЕХОВА, 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 20346Х28060		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер.плат.	
КБК 00000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО 25701000		Код		Рез. поле	
Назначение платежа					

СЧЕТ № 12/2101043 от 12 мая 2021 г.

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

Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Стоимость оказания услуг (руб.)		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	
	00000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений					
1	Услуги по поверке СИ. 2802742В2765.011. Весы настольные медицинские электронные (с НПВ от 150 до 600 кг) ВМЭН-150, ВМЭН-200	шт	11	у 1 075.81	11 833.91	11 833.91
Итого:			11		11 833.91	11 833.91
Итого сумма НДС:					2 366.78	2 366.78
Всего к оплате:					14 200.69	14 200.69

К оплате: Четырнадцать тысяч двести рублей шестьдесят девять копеек

Руководитель предприятия _____ Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер _____ Е. В. Макаева

!!!ВНИМАНИЕ!!! При получении приборов из поверки необходимо иметь при себе доверенность

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



902 059-21
от 16.03.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР ОГАУЗ ИГК №8
Е. В. ЕСЕВА
12.05.2021г

Счет-фактура 0013649/SU от 12 мая 2021 г.

ИСПРАВЛЕНИЕ № _____ от " _____ " _____ 2021г.

Продавец: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, Иркутская обл, Иркутск г, Чехова ул, дом № 8

ИНН/КПП продавца 3808001762/380801001

Грузоотправитель и его адрес: _____

Грузополучатель и его адрес: _____

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, 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
Поверка СИ. Код нормы 2802742В2765.011 Весы напольные медицинские электронные (с НПВ от 150 до 600 кг) ВМЭН-150, ВМЭН-200	-	796	шт	11	1 075,81	11 833,91	без акциза	20%	2 366,78	14 200,69			
Всего к оплате						11 833,91		x	2 366,78	14 200,69			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ /Д.О. Солдатов/
(подпись)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ /Е.В. Макеева/
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____

(подпись) (Ф.И.О)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 238 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 238 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 238 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 238 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник 1 категории
пр. 238 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 237 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 237 от 30.12.2020 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 237 от 30.12.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 237 от 30.12.2020 г. (п)

Акт сдачи - приемки услуг № 12/п1043 от 12 мая 2021 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 12/2101043 от 07.04.2021 10:50:48

Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	Поверка средств измерений				
1	Код нормы 2802742В2765.011 Весы напольные медицинские электронные (с НПВ от 150 до 600 кг) ВМЭН-150, ВМЭН-200	шт	11	1 075,81	11 833,91
Итого:					11 833,91
Итого НДС:					2 366,78
Всего к оплате:					14 200,69

Всего оказано услуг на сумму: Четырнадцать тысяч двести рублей шестьдесят девять копеек, в т.ч.: НДС - Две тысячи триста шестьдесят шесть рублей семьдесят восемь копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель: ФБУ "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хвойновой Анны Сергеевны бухгалтера 1 категории

(должность, Ф.И.О. представителя)

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

в лице ит.исс.тс/и Магадановой СВ. СВ.

(должность, Ф.И.О. представителя, для частных лиц - паспортные данные)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что вышеперечисленные услуги 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:

/А. С. Хвойнова/ Бухгалтер 1 кат.

подпись представителя ФБУ ИЦСМ, ФИО, должность

Работу принял Заказчик:

М.П.



М.П.

РАВНЫЙ ВРАЧ

Ж.В.ЕСЕВА