

# Счет-фактура 0009751/SU от 9 апреля 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 2702000P8420P.510 Ростомеры медицинские	-	796	шт	1	240,00	240,00	без акциза	20%	48,00	288,00			
Поверка СИ.Код нормы 2802722B3015P.501 Весы медицинские ВМ150М	-	796	шт	1	727,50	727,50	без акциза	20%	145,50	873,00			
Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %	-	-----	-----	-----	-----	96,75	без акциза	20%	19,35	116,10			
<b>Всего к оплате</b>						1 064,25		X	212,85	1 277,10			

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. (пс)

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. (пс)

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. (пс)

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. (пс)

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. (пс)

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. (пс)

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. (пс)

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

*Кузнецова*

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 ИНН 3808001762 КПП 380801001 УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ (ФБУ "ИРКУТСКИЙ ЦСМ") п/с 20346Х28060	БИК	012520101		
	Сч. №	40102810145370000026		
Получатель КБК 0000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО 25701000	Сч. №	03214643000000013400		
	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Наз. пл.		Очер. плат.		
Код		Рез. поле		
Назначение платежа				

**СЧЕТ № 12/2101099 от 09 апреля 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  
Плательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Стоимость оказания услуг (руб.)		Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	за единицу	всего	
	<b>0000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений</b>							
1	Услуги по поверке СИ. 2702000P8420P.510. Ростомеры медицинские	шт	1	240.00	240.00	24.00	24.00	264.00
2	Услуги по поверке СИ. 2802722B3015P.501. Весы медицинские BM150M	шт	1	727.50	727.50	72.75	72.75	800.25
<b>Итого:</b>			<b>2</b>		<b>967.50</b>		<b>96.75</b>	<b>1 064.25</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>193.50</b>		<b>19.35</b>	<b>212.85</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>1 161.00</b>		<b>116.10</b>	<b>1 277.10</b>

*дог. 059-21  
от 26.03.21*

К оплате: Одна тысяча двести семьдесят семь рублей десять копеек

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ Д. О. Солдатов  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Е. В. Макаева



**В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ  
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГК №8  
И. В. ЕСЕВА  
13.04.2021г**

**!!!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

## Акт сдачи - приемки услуг № 12/п1099 от 9 апреля 2021 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 12/2101099 от 09.04.2021 11:25:32

Договор 059-21 от 26.03.2021

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	<b>Поверка средств измерений</b>				
1	Код нормы 2702000P8420P.510 Ростомеры медицинские	шт	1	240,00	240,00
2	Код нормы 2802722B3015P.501 Весы медицинские BM150M	шт	1	727,50	727,50
	<b>Итого по средствам измерений</b>				<b>967,50</b>
3	Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		1	96,75	96,75
<b>Итого:</b>					<b>1 064,25</b>
<b>Итого НДС:</b>					<b>212,85</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>1 277,10</b>

Всего оказано услуг на сумму: Одна тысяча двести семьдесят семь рублей десять копеек, в т.ч.: НДС - Двести двенадцать рублей восемьдесят пять копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель: ФБУ "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хомяк Татьяны Викторовны бухгалтера 2 категории

(должность, Ф.И.О. представителя)

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

в лице \_\_\_\_\_

(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:



\_\_\_\_\_/Т. В. Хомяк/ бухгалтер 2 кат.

Подпись представителя ФБУ ИЦСМ, Ф.И.О., должность

Работу принял Заказчик:



М.П.

*Сир. Лера Кол-Кер  
Кудрявцева Д.И. Куд-*