

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.

ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. НОВОСИБИРСК		БИК	045004774
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000774
ИНН 5408291034	КПП 540801001	Сч. №	40702810223000004809
Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм"			
Получатель			

Счет на оплату № 1088 от 12 мая 2021 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", ИНН 5408291034, КПП 540801001, 630117, Новосибирская обл, Новосибирск г, Арбузова ул, дом № 2/14, оф. 10, тел.: +8 (383) 299-03-48, доб. 155

Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул, дом № 300, тел.: (3952) 44-31-30

№	Товар	Ед.	Кол-во	Ставка НДС	Сумма НДС	Цена	Сумма
1	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 2 мл с иглой	шт	16 100	10%	3 220	✓ 2,20	35 420,00
2	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 5 мл с иглой	шт	18 000	10%	3 960	✓ 2,42	43 560,00
3	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой	шт	9 600	10%	2 880	✓ 3,30	31 680,00
4	Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	шт	10 800	10%	2 160	✓ 2,20	23 760,00

Предварительно: Объем: 2,816 Вес: 302

Итого: 134 420,00
В том числе НДС: 12 220,00
Всего к оплате: 134 420,00

Всего наименований 4, на сумму 134 420,00 руб.

Сто тридцать четыре тысячи четыреста двадцать рублей 00 копеек

Уважаемые клиенты, просим Вас внимательно проверить состав заказа и сверить описание товара с тем, что Вам необходимо. Компания принимает к возврату только товар ненадлежащего качества либо товар, по которому временно остановлена работа в связи с информационными письмами Роспотребнадзора. Товар надлежащего качества к возврату не принимается, согласно Постановлению Правительства РФ от 19 января 1998 г. N 55

Руководитель _____ /Ощепкова С. В./

Бухгалтер _____ //



902 074-21
от 09.04.21

18 МАЙ 2021

В БУХГАЛТЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА № 8

В. В. ВСЕВА
2021 г

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА

ЛАДОНЯ М. В

Л. В.

Универсальный передаточный документ

Статус: 1

1 - счет-фактура и передаточный документ (акт)
2 - передаточный документ (акт)

Счет-фактура № 1088 от 12 мая 2021 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

ВЕРНУТЬ ОДИН ЭКЗЕМПЛЯР ПОСТАВЩИКУ
Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм"
р/с 4070281022300004809, в банке ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 045004774, к/с 30101810600000000774 (2)
Адрес: 630117, Новосибирская обл, Новосибирск г, Арбузова ул, дом № 2/14, оф. 10 (2а)
ИНН/КПП продавца: 5408291034/540801001 (2б)
Грузоотправитель и его адрес: Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", 630117, Новосибирская обл, Новосибирск г, Арбузова ул, дом № 2/14, оф. 10 (3)
Грузополучатель и его адрес: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл., Иркутск г., г.Иркутск, ул. Баумана, 214А (поликлиника, 2 этаж, каб 208) (4)
от (5)
К платежно-расчетному документу № Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)
Покупатель: 664048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул, дом № 300 (6а)
Адрес: 3810009342/381001001 (6б)
ИНН/КПП покупателя: (7)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (8)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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		
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	
1		Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 2 мл с иглой	--	796	шт	16 100,000	2,00	32 200,00	без акциза	10%	3 220,00	35 420,00	--	--	--	
2		Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 5 мл с иглой	--	796	шт	18 000,000	2,20	39 600,00	без акциза	10%	3 960,00	43 560,00	--	--	--	
3		Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой	--	796	шт	9 600,000	3,00	28 800,00	без акциза	10%	2 880,00	31 680,00	--	--	--	
4		Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	--	796	шт	10 800,000	2,00	21 600,00	без акциза	10%	2 160,00	23 760,00	156	КИТАЙ	10702070/170321/0070269/1	
Всего к оплате																

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г (подпись) (Ф.и.о.)
 Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: _____ (подпись) (Ф.и.о.)
 Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: _____ (подпись) (Ф.и.о.)
 (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор 074-21 от 09.04.2021 (договор; доверенность и др.) [9]

Данные о транспортировке и грузе _____ (транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения) [10]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал Вербовская Н.П. (должность) (подпись) (Ф.и.о.) [11]

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ (должность) (подпись) (Ф.и.о.) [16]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 12 » мая 2021 года [12]

Дата получения (приемки) « _____ » _____ 20 _____ года [17]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [13]

Иные сведения о получении, приемке _____ [18]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г (должность) (подпись) (Ф.и.о.) [14]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) (подпись) (Ф.и.о.) [19]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", ИНН/КПП 5408291034/540801001 [15]

Наименование экономического субъекта – составителя документа Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 [20]

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)
 М.П. _____

