

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 Банк получателя		БИК	045004774
		Сч. №	30101810600000000774
ИНН 5408291034	КПП 540801001	Сч. №	40702810223000004809
Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм" Получатель			

**Счет на оплату № 1089 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	2 300	10%	460	✓ 2,20	5 060,00

Предварительно: Объем: 0,092 Вес: 9,2

Итого: 5 060,00  
В том числе НДС: 460,00  
Всего к оплате: 5 060,00

Всего наименований 1, на сумму 5 060,00 руб.

Пять тысяч шестьдесят 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 \_\_\_\_\_ //



18 МАЙ 2021

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА  
ЛАХОНЯ.М.В

ст.м.ч.

902 074-21  
от 09.04.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ  
ВЛАДИСЛАВ ОГАЮЗ ИТК №8

*В.В. ЕСЕВА*  
2021г

Универсальный  
передаточный  
документ

с.м.к.

Счет-фактура № 1089 от 12 мая 2021 г. (1)  
Исправление № -- от -- (1a)

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)

Статус: 1

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

**Продавец:** Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм"  
р/с 40702810223000004809, в банке ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 045004774, к/с 3010181060000000774 (2)  
**Адрес:** 630117, Новосибирская обл, Новосибирск г, Арбузова ул, дом № 2/14, оф. 10 (2a)  
**ИНН/КПП продавца:** 5408291034/540801001 (2b)  
**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., ул. Баумана, 214А (4 этаж, каб 401, стоматология) (4)  
**К платежно-расчетному документу №** от (5)  
**Покупатель:** Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)  
**Адрес:** 664048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул, дом № 300 (6a)  
**ИНН/КПП покупателя:** 3810009342/381001001 (6b)  
**Валюта: наименование, код** Российский рубль, 643 (7)  
**Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):** (8)

№ 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	
A	B	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1		Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 2 мл с иглой	--	796	шт	2 300,000	2,00	4 600,00	без акциза	10%	460,00	5 060,00	--	--	--
<b>Всего к оплате</b>								4 600,00	X	460,00	5 060,00				

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: Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г (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 \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.и.о.) [11]  
 Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.и.о.) [16]

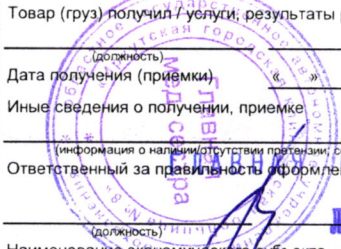
Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 12 » мая 2021 года [12] Дата получения (приемки) « » 20 года [17]

Иные сведения об отгрузке, передаче \_\_\_\_\_ [13] Иные сведения о получении, приемке \_\_\_\_\_ [18]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни \_\_\_\_\_ (ссылка на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) \_\_\_\_\_ (информация о наличии/отсутствии претензий, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [14] Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни \_\_\_\_\_ [19]

Наименование экономического субъекта - составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.и.о.) [15] Наименование экономического субъекта - составителя документа \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.и.о.) [20]

Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", ИНН/КПП 5408291034/540801001 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [15] Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [20]





АКТ  
ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ТОВАРА

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Главного врача Есевой Жанны Владимировны, действующего на основании Устава, от имени бюджетного учреждения, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм" в лице директора Ощепковой Светланы Валерьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Поставщик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с контрактом от от «09» апреля 2021 г. № 074-21 (далее – Договор) Заказчик принимает следующие товарно-материальные ценности по товарной накладной № 1089 от «12» мая 2021 г.:

№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Количество
1	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 2 мл с иглой	шт	2 300

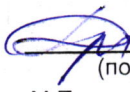
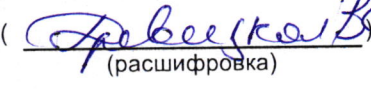
Всего передано товарно-материальных ценностей на сумму 5 060 (Пять тысяч шестьдесят ) рублей 00 копеек.

2. Фактическое качество, количество и комплектность товара (и сопутствующих услуг) соответствует (не соответствует) требованиям Договора:

3. Недостатки товаров (и сопутствующих услуг) выявлены/не выявлены:

Принял  
От имени ЗАКАЗЧИКА:

Главный врач  
(должность уполномоченного лица)

 (подпись)  
М.П.  (расшифровка)

Передал  
ПОСТАВЩИК  
Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм"  
( Ощепкова С.В. )  
(расшифровка)

