

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			

В БУХГАЛТЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ
 ПЛАТЯЩИЙ ОБРАЗОВАТЕЛИ № 8
 И. В. ЕСЕВА
 26.05.2021г

Счет на оплату № 1091 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	8 900	10%	1 780	✓ 2,20	19 580,00
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	13 900	10%	4 170	✓ 3,30	45 870,00
4	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой	шт	1 880	10%	864,8	✓ 5,06	9 512,80
5	Шприц однократного применения по ТВНЛ.942311.025 ТУ номинальной вместимостью 50 мл с иглой инъекционной 1,2*40	шт	100	10%	210	✓ 23,10	2 310,00
6	Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	шт	1 000	10%	200	✓ 2,20	2 200,00

Предварительно: Объем: 2,8208 Вес: 303,52

Итого: 123 032,80
 В том числе НДС: 11 184,80
 Всего к оплате: 123 032,80

202 074-21
 от 09.04.21

Всего наименований 6, на сумму 123 032,80 руб

Сто двадцать три тысячи тридцать два рубля 80 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

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА
 ЛАДОНЯ.М.В

Руководитель _____ Ющепкова С. В./

3к



Бухгалтер



Счет-фактура № 1091 от 12 мая 2021 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

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 30101810600000000774 (2)

Адрес: 630117, Новосибирская обл, Новосибирск г, Арбузова ул, дом № 2/14, оф. 10 (2a)

ИНН/КПП продавца: 5408291034/540801001 (26)

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., Ярославского ул, дом № 300, тел.: (3952) 44-31-30 (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 (66)

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	
А	Б	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	8 900,000	2,00	17 800,00	без акциза	10%	1 780,00	19 580,00	--	--	--
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	13 900,000	3,00	41 700,00	без акциза	10%	4 170,00	45 870,00	--	--	--
4		Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой	--	796	шт	1 880,000	4,60	8 648,00	без акциза	10%	864,80	9 512,80	--	--	--
5		Шприц однократного применения по ТВНЛ.942311.025 ТУ номинальной вместимостью 50 мл с иглой инъекционной 1,2*40	--	796	шт	100,000	21,00	2 100,00	без акциза	10%	210,00	2 310,00	--	--	--

№ 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	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
6		Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	-	796	шт	1 000,000	2,00	2 000,00	без акциза	10%	200,00	2 200,00	156	КИТАИ	10702070/170321/0070269/1
Всего к оплате								111 848,00	X		11 184,80	123 032,80			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г _____ (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]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 12 » мая 2021 года _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [12]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [13]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [14]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [15]

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]



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

Дата получения (приемки) « » 20 года _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [17]

Иные сведения о получении, приемке _____ (информация о наличии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [18]

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

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [20]

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]

