

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 № 3431 от 10 ноября 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 5 мл с иглой	шт	4 000	10%	880	✓ 2,42	9 680,00
2	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой	шт	1 000	10%	300	✓ 3,30	3 300,00
3	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой	шт	7 860	10%	3 615,6	5,06	39 771,60

Предварительно: Объем: 1,1846 Вес: 143,04

Итого: 52 751,60
В том числе НДС: 4 795,60
Всего к оплате: 52 751,60

Всего наименований 3, на сумму 52 751,60 руб.

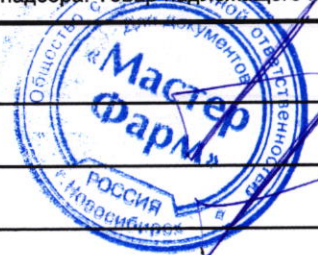
Пятьдесят две тысячи семьсот пятьдесят один рубль 60 копеек

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 _____ //



В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж.В. ЕСЕВА
«19» 11 2021Г

16 НОЯ 2021

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА
ЯДОНЯ.М.В

гор. 074-21
от 09.04.21

315

Статус: **1**

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

Счет-фактура № 3431 от 10 ноября 2021 г. (1)
Исправление № — от — (1a)

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 (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, г.Иркутск, ул. Баумана, 214А (поликлиника, 2 этаж, каб 208) (4)

К платежно-расчетному документу № от (5)

Документ об отгрузке № п/л 1-3 №3431 от 10.11.2021 г. (5a)

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 (6б)

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущест- венных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущест- венных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наиме- нование	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 5 мл с иглой	—	796	шт	4 000,000	2,20	8 800,00	без акциза	10%	880,00	9 680,00	—	—	—
	2	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой	—	796	шт	1 000,000	3,00	3 000,00	без акциза	10%	300,00	3 300,00	—	—	—

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	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 декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
A	1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	3	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой	-	796	шт	7 860,000	4,60	36 156,00	без акциза	10%	3 615,60	39 771,60	-	-	-
Всего к оплате								47 956,00	X		4 795,60	52 751,60			

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 _____ (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) « 10 » ноября 2021 года [12]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [13]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [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 предоставлении 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) « 16 НОЯ 2020 » года [17]

Иные сведения о получении, приемке _____ [18]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [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 предоставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [20]

