

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 № 3432 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

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВБРАЧ ОБЛАСТ НГКБ №8
Ж.В. ЕСЕВА
11 2021Г

№	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	5 200	10%	1 144	✓ 2,42	12 584,00
2	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой	шт	2 800	10%	840	✓ 3,30	9 240,00
3	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой	шт	2 260	10%	1 039,6	✓ 5,06	11 435,60
4	Шприц однократного применения по ТВНЛ.942311.025 ТУ номинальной вместимостью 50 мл с иглой инъекционной 1,2*40	шт	200	10%	420	✓ 23,10	4 620,00

Предварительно: Объем: 0,8566 Вес: 97,04

Итого: 37 879,60
В том числе НДС: 3 443,60
Всего к оплате: 37 879,60

16 НОЯ 2021

Всего наименований 4, на сумму 37 879,60 руб.

Тридцать семь тысяч восемьсот семьдесят девять рублей 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 _____

Щепкова С. В./

Бухгалтер _____



ГЛАВНАЯ МЕД. СЕКЦИЯ

ЛАДОНЯ.М.В

Ладонья М.В.
902. 074-21
от 09.04.21



Счет-фактура № 3432 от 10 ноября 2021 г. (1)
Исправление № --- от --- (1а)

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 (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)
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300 (4)

Грузополучатель и его адрес: от (5)
К платежно-расчетному документу № (5а)
Документ об отгрузке № п/п 1-4 №3432 от 10.11.2021 г. (6)
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6а)

Покупатель: 664048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул, дом № 300 (6б)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (7)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (8)

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

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	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
	1	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 5 мл с иглой		796	шт	5 200,000	2,20	11 440,00	без акциза	10%	1 144,00	12 584,00			
	2	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 10 мл с иглой		796	шт	2 800,000	3,00	8 400,00	без акциза	10%	840,00	9 240,00			
	3	Шприц инъекционный трехкомпонентный однократного применения стерильный типа "Луер", номинальной вместимостью 20 мл с иглой		796	шт	2 260,000	4,60	10 396,00	без акциза	10%	1 039,60	11 435,60			

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
	4	Шприц однократного применения по ТВНЛ.942311.025 ТУ номинальной вместимостью 50 мл с иглой инъекционной 1,2*40		796	шт	200,000	21,00	4 200,00	без акциза	10%	420,00	4 620,00			
Всего к оплате								34 436,00	X		3 443,60	37 879,60			

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 _____ (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 сдать _____ (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]

Вербовская Н.П. по приказу №2к от 20.01.2012г _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [15]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [16]

Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", ИНН/КПП 5406291034/540801001 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [17]

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

Дата получения (приемки) « 16 » ноября 2021 года [19]

Иные сведения о получении, приемке 16 НОЯ 2021 [20]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [21]

Иркутская городская клиническая больница № 8, ИНН/КПП 3810009342/381001001 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [22]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [23]

Общество с ограниченной ответственностью "Мастер Фарм", ИНН/КПП 5406291034/540801001 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [24]

