

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 № 3726 от 29 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	Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	шт	10 768	10%	2 153,6	✓ 2,20	23 689,60

Предварительно: Объем: 0,32304 Вес: 43,072

Итого: 23 689,60
В том числе НДС: 2 153,60
Всего к оплате: 23 689,60

Всего наименований 1, на сумму 23 689,60 руб.

Двадцать три тысячи шестьсот восемьдесят 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 _____ Ощепкова С. В./

Бухгалтер _____



В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж.В. ЕСЕВА
«09» 12 2021Г

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА
ЛАЛОНЯ М. В

06 ДЕК 2021

Лалоня

*002 074-21
от 09.04.21*

3x

Счет-фактура № 3726 от 29 ноября 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 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 (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 №3726 от 29.11.2021 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		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	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Шприцы одноразовые трехдетальные стерильные: объем 1мл, инсулиновый	--	796	шт	10 768,000	2,00	21 536,00	без акциза	10%	2 153,60	23 689,60	156	КИТАЙ	10702070/130821/0252513/1
Всего к оплате								21 536,00	X		2 153,60	23 689,60			

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.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: _____ (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 _____ [11]

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ [16]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 29 » ноября 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 _____ [14] Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ [19]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ [15] Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ [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]

М.П.

М.П.