

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 ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.НОВОСИБИРСК Г. НОВОСИБИРСК Банк получателя		БИК	045004725
		Сч. №	30101810400000000725
ИНН 753606145924	КПП	Сч. №	40802810832120000089
ИП Водяницкая Мария Юрьевна			
Получатель:		ПРОВЕРЕНО	

КЛЕБАН О. А.

14-01 2022 г.

Счет на оплату № 4 от 13 января 2022 г.

Поставщик: ИП Водяницкая Мария Юрьевна, ИНН 753606145924, 664049, Иркутская обл, Иркутск г, Багратиона ул, дом № 56/3, кв.23, тел.: +7, 9500531632

Грузоотправитель: ИП Водяницкая Мария Юрьевна, ИНН 753606145924, 664049, Иркутская обл, Иркутск г, Багратиона ул, дом № 56/3, кв.23, тел.: +7, 9500531632

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 502-490

Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 502-490

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Гематологический контроль для in vitro диагностики (4фл по 3мл) "Рнд Системс, Инк." Соединенные Штаты Америки	2	набор	27 110,00	54 220,00

Итого: 54 220,00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 54 220,00

Всего наименований 1, на сумму 54 220,00 RUB
Пятьдесят четыре тысячи двести двадцать рублей 00 копеек

Руководитель _____

должность

подпись

Водяницкая М. Ю.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер _____

подпись

Водяницкая М. Ю.

расшифровка подписи

Степанов Евгений

Ксения Крех

расшифровка подписи



902 314-211
от 22.12.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Есева
Ж.В. ЕСЕВА
25-01 2022Г

Есева
Ирина
3к

ПРОВЕРЕН

КЛЕБАН О. А.

14.01 2022 г

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

Универсальный передаточный документ

Счет-фактура № 3 от 13 января 2022 г. (1)
Исправление № - от - (1a)

Статус: **1**

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

Продавец: ИП Водяницкая Мария Юрьевна (2)
Адрес: 664049, Иркутская обл, Иркутск г, Багратиона ул, дом № 56/3, кв.23 (2a)
ИНН/КПП продавца: 753606145924 (2a)
Грузоотправитель и его адрес: он же (2b)
ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (2b)
Грузополучатель и его адрес: (4)
К платежно-расчетному документу № от (5)
Документ об отгрузке № п/п 1 №3 от 13.01.2022 г. (5a)

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6)
Адрес: 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6b)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (6c)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): Договор № 324-21н от "22" декабря 2021г. (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	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Гематологический контроль для in vitro диагностики (4фл по 3мл) "Рнд Системс, Инк." Соединенные Штаты Америки (КК105, 05.03.2022, 10005030/181221/3050938, США)			набор	2,000	27 110,00	54 220,00	без акциз	без НДС	без НДС	54 220,00	840	США	10005030/181221/3050938
Всего к оплате								54 220,00	X		без НДС	54 220,00			

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо Водяницкая М. Ю. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. _____ (ф.и.о.)
свидетельство 321385000077116 от 04.08.2021 (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Счет на оплату покупателю № 4 от 13 января 2022 г. (договор, доверенность и др.) [8]

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) [9]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал _____ (должность) _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. _____ (ф.и.о.) [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) «13» января 2022 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. _____ (ф.и.о.) [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) ИП Водяницкая Мария Юрьевна, ИНН 753606145924 [14]
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ (должность) _____ (подпись) Клебан О.А. _____ (ф.и.о.) [15]

Дата получения (приемки) «14» 01 2022 года [16]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 [19]
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

