

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
ИНН 753606145924 КПП		Сч. №	30101810400000000725
ИП Водяницкая Мария Юрьевна Получатель		Сч. №	40802810832120000089

ПРОВЕРЕНО

КЛЕВАН О.А.

22-03 2022 г.

Счет на оплату № 60 от 21 марта 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	D8011	Раствор очищающий для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5. «Диатрон МИ Зрт.», Венгрия Объем: 100 мл.	1	шт	✓ 9 800,00	9 800,00

Итого: 9 800,00
В том числе НДС:
Всего к оплате: 9 800,00

Всего наименований 1, на сумму 9 800,00 RUB
 Девять тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель индивидуальный предприниматель
 должность

(подпись)
 подпись

Водяницкая М. Ю.
 расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

(подпись)
 подпись

Водяницкая М. Ю.
 расшифровка подписи

Ответственный



Ксения Крук
 расшифровка подписи

02. 324-21n
 от 22.03.22

**В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
 ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8**

(подпись)
 Ж.В. ЕСЕВА
 «30» 03 2022Г

(подпись)
 Ксения Крук
 ЗК

Универсальный передаточный документ

Статус: **1**

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

Счет-фактура № 63 от 21 марта 2022 г. (1)
Исправление № - от - (1a)

Продавец: ИП Водяницкая Мария Юрьевна
Адрес: 664049, Иркутская обл, Иркутск г, Багратиона ул, дом № 56/3, кв.23
ИНН/КПП продавца: 753606145924
Грузоотправитель и его адрес: он же
ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу № от
Документ об отгрузке № п/п 1 №63 от 21.03.2022 г.

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

22.03 2022

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)

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6)
Адрес: 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (66)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)

(4) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): _____ (8)
(5) _____ (8)
(5a) _____ (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
D8011	1	Раствор очищающий для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5. «Диатрон МИ 3рт.», Венгрия Объем: 100 мл.	-	796	штг	1,000	9 800,00	9 800,00	без акциз	без НДС	без НДС	9 800,00	-	-	-
Всего к оплате								9 800,00	X	без НДС	9 800,00				

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) _____ (ф.и.о.)
свидетельство 321385000077116 от 04.08.2021 (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 324-21н от "22" декабря 2021г (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
Индивидуальный предприниматель _____ (должность) _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. (ф.и.о.)
Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 21 » марта 2022 года
Иные сведения об отгрузке, передаче _____

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял
Клебан О. А. (должность) _____ (подпись) Клебан О. А. (ф.и.о.)
Дата получения (приемки) « 22 » 03 2022 года
Иные сведения о получении, приемке _____

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)
Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни
Индивидуальный предприниматель _____ (должность) _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. (ф.и.о.)
Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)
ИП Водяницкая Мария Юрьевна, ИНН 753606145924
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

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

(должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
Наименование экономического субъекта – составителя документа
ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)



М.П. Зав.отдела _____