

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 № 716 от 01 апреля 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	Набор гинекологический смотровой одноразовый стерильный "Ева" (с цитощеткой)	шт	600	Без НДС		✓ 40,42	24 252,00
2	Зонды гинекологические MR одноразовые стерильные, вариант исполнения: цитощетка: тип D1	шт	2 000	Без НДС		✓ 6,00	12 000,00

Предварительно: Объем: 0,436 Вес: 40,2

Итого: 36 252,00
В том числе НДС:
Всего к оплате: 36 252,00

Всего наименований 2, на сумму 36 252,00 руб.

Тридцать шесть тысяч двести пятьдесят два рубля 00 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 _____



08 АПР 2021

ГЛАВНАЯ МЕД. БЕСИГА

ЛАДОНИЯ.М.В

Ладонья М.В.

гор 046-21
от 29.03.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГК № 8

Евсеева **Ж. В. ЕСЕВА**

08.04.2021г

Универсальный передаточный документ

Счет-фактура № 716 от 01 апреля 2021 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

ВЕРНУТЬ ОДИН ЭКЗЕМПЛЯР ПОСТАВЩИКУ
Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

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)
Грузополучатель и его адрес: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл., Иркутск г., ул. Партизанская, 74ж (профамб, 2 этаж, каб старшей м/с) (4)
К платежно-расчетному документу № _____ от _____ (5)
Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)
Адрес: 664048, Иркутская обл., Иркутск г., Ярославского ул, дом № 300 (6а)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6б)
Валюта: наименование, код: Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): _____ (8)

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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 таможенной декларации
				код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1		Набор гинекологический смотровой одноразовый стерильный "Ева" (с цитощеткой)	--	796	шт	600,000	40,42	24 252,00	без акциза	без НДС	без НДС	24 252,00	--	--	--
2		Зонды гинекологические MR одноразовые стерильные, вариант исполнения: цитощетка: тип D1	--	796	шт	2 000,000	6,00	12 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	12 000,00	156	КИТАИ	10216170/050321/0059316
Всего к оплате								36 252,00	Х	без НДС	36 252,00				

Документ составлен на 1 листе

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 _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор 046-21 от 29.03.2021 (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]
Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [16]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 01 » апреля 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 _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [14]
Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензий, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [19]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [15]
Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [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]

