

Обращаем ваше внимание, при оплате счета ссылка на номер счета обязательна

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.

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

29 АПР 2021г.

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г.Москва	БИК	044525411	
Банк получателя	Сч. №	30101810145250000411	
ИНН 3808051386	КПП 380801001	Сч. №	40702810008030003729
Акционерное общество "Экс-Мар"			
Получатель			

Счет на оплату № 11480 от 28 апреля 2021

Поставщик: ИНН 3808051386, КПП 380801001, Акционерное общество "Экс-Мар", 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6, тел.: 8 3952 39-14-71, 258-112

Покупатель: ИНН 3810009342, КПП 381001001, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", тел.: 44-30-32, гл.бух.50-22-87 Гал.Фед.

Комментарий: ГБ №8 Договор № 007-21 на 2 093 155,30

№	Товар	Серия	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Уман альбумин раствор для инфузий 25% 50 мл флакон №1 Кедрион С.п.А. Италия (203329*)	203329*	20	флак	✓ 3 029,81	60 596,20

Итого: 60 596,20
В том числе НДС: 5 508,75

Всего наименований 1, на сумму 60 596,20 Рубль

Шестьдесят тысяч пятьсот девяносто шесть рублей 20 копеек

Руководитель _____ по доверенности № 32/20 от 22.12.2020 г.
/Рябова И.В./

Бухгалтер _____ /Рябова И.В./

Менеджер _____ /Рябова И.В./



гор 007-21
от 17.02.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Е. В. ЕСЕВА
13.05.2021г

340.3
29 АПР 2021

3к Олд стим

ПРОВЕРЕНО

Мысик Е. В.
29 АПР 2021 2020г.

МАРКИРОВКА

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)

ГБ №8 Договор № 007-21 на 2 093 155,30

Универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 7249 от 28 апреля 2021 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Акционерное общество "Экс-Мар", р/с 40702810008030003729, в банке Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО), БИК 044525411, к/с 30101810145250000411 (2)

Статус: **1**

Продавец: 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6 (2a)

ИНН/КПП продавца: 3808051386/380801001 (2б)

Грузоотправитель и его адрес: он же (3)

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048, г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300 (4)

К платежно-расчетному документу № от (5)

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)

Адрес: 3810009342/381001001 (6a)

ИНН/КПП покупателя: (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	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11

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

№ 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		Уман альбумин раствор для инфузий 25% 50 мл флакон №1 Кедррион С.п.А. Италия (203329*)	-	872	флак	20,000	2 754,37	55 087,45	без акциза	10%	5 508,75	60 596,20	380	Италия	10005030/100121/0003083
Всего к оплате								55 087,45	X		5 508,75	60 596,20			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

Рябова И.В. по доверенности № 32/20 от 22.12.2020 г.

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

Рябова И.В. по доверенности № 32/20 от 22.12.2020 г.

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 007-21 на 2 093 155,30 от 17.02.2021, Заказ покупателя № 11480 от 28 апреля 2021 [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 сдать диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) Рябова И.В. (ф.и.о.) [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 28 » апреля 2021 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) Рябова И.В. по доверенности № 32/20 от 22.12.2020 г. (ф.и.о.) [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) Акционерное общество "Экс-Мар", ИНН/КПП 3808051386/380801001 [14]
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.



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

Дата получения (приемки) « 29 » апреля 2021 года [16]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [18]
Специалист по закупкам _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

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