

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.
05 АВГ 2022

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

Счет на оплату № 23712 от 03 августа 2022

Поставщик: **ИНН 3808051386, КПП 380801001, Акционерное общество "Экс-Мар", 664025, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. 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 № 088-22 на 1 521 606,00**

№	Товар	Серия	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Фосфоглив лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 2,5 г флакон №5 Фармстандарт-Уфимский вит. 3-д ОАО Россия (200222*)	200222*	20	уп.	✓ 1 782,20	35 644,00
2	Самеликс лиофилизат для приготовления раствора д/внутривенного и внутримышечного введ. 400 мг 760мг флак. (в комп. с раст) №5 Фермент Фирма ООО Россия (050222,)	050222,	40	уп.	✓ 1 412,05	56 482,00

Итого: 92 126,00
В том числе НДС: 8 375,09

Всего наименований 2, на сумму 92 126,00 Рубль

Девяносто две тысячи сто двадцать шесть рублей 00 копеек

Руководитель

по доверенности № 50/21 от 27.12.2021 г.

/Рябова И.В./

Бухгалтер

/Рябова И.В./

Менеджер

/Рябова И.В./



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

Ж.В. ЕСЕВА
09.08.2022Г

gor 088-22
om 04.06.22

340.3
05 АВГ 2022

ЗК

Ольга Себац

ГБ №8 Договор № 088-22 на 1 521 606,00

Универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 13319 от 03 августа 2022 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

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

Продавец:

Адрес: 664025, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ленина, дом № 6
ИНН/КПП продавца: 3808051386/380801001
Грузоотправитель и его адрес: он же
Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048,
г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300
К платежно-расчетному документу № от
Документ об отгрузке № п/л 1-2 №13319 от 03.08.2022 г.

Статус: **1**

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

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)

МАРКИРОВКА

(2) Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6)
(2a) Адрес: Иркутск, ул. Ленина, дом № 6 (6a)
(2б) ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6б)
(3) Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (6б)
(4) Идентификатор государственного контракта, договора
(соглашения) (при наличии): № п/л 1-2 №13319 от 03.08.2022 г. (7)
(5a) 05-АВГ 2022-01 (8)

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

05-АВГ 2022-01

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	
А	1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
	1	Самеликс лиофилизат для приготовления раствора д/внутривенного и внутримышечного введ. 400 мг 760мг флак. (в комп. с раст) №5 Фермент Фирма ООО Россия (050222,)	-	778	уп.	40,000	1 283,68	51 347,27	без акциза	10%	5 134,73	56 482,00	--	--	--

ПРОТОКОЛ
согласования цен поставки лекарственных препаратов,
включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

Акционерное общество "Экс-Мар"

поставщик (организация оптовой торговли)

ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8"

получатель (организация оптовой торговли или организация розничной торговли)

№	Международное непатентованное наименование (химическое или группировочное)	Торговое наименование, лекарственная форма, дозировка, количество в потребительской упаковке, штриховой код	Серия	Производитель	Зарегистрированная предельная отпускная цена производителя (рублей)	Фактическая отпускная цена, установленная производителем (рублей)		Дата реализации производителем	Отпускная цена организации оптовой торговли			Размер оптовой надбавки организации оптовой торговли		Отпускная цена организации оптовой торговли			Суммарный размер оптовых надбавок организаций оптовой торговли		Размер розничной надбавки организации розничной торговли		Фактическая отпускная цена организации розничной торговли без НДС (рублей)		
						без НДС (рублей)	с НДС (рублей)		УСН/ЕНВД (рублей)	без НДС (рублей)	с НДС (рублей)	в процентах	в рублях	УСН/ЕНВД (рублей)	без НДС (рублей)	с НДС (рублей)	в процентах	в рублях	в процентах	в рублях	УСН/ЕНВД (рублей)	без НДС (рублей)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
1	Адеметионин	Самеликс лиофилизат для приготовления раствора д/внутривенного и внутримышечного введ. 400 мг 760мг флак. (в комп. с раст) №5 Фермент Фирма ООО Россия, 4602689001512	050222,	Фермент Фирма ООО	1 136,04	1 136,00	1 249,60	30.03.2022		1 207,78	1 328,56	6,32	71,78			1 283,68	1 412,05	13,00	147,68				
2	Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды	Фосфоглив лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 2,5 г флакон №5 Фармстандарт-Уфимский вит. 3-д ОАО Россия, 4601808007510	200222*	Фармстандарт-Уфимский вит. 3-д ОАО	1 435,56	1 435,56	1 579,12	01.02.2022		1 433,56	1 576,92	-	-			1 620,18	1 782,20	12,86	184,62				

* Дата реализации лекарственного препарата производителем на территории Российской Федерации ранее 17.12.2019

(подпись уполномоченного лица поставщика - организации оптовой торговли)

03.08.2022 МП



(подпись уполномоченного лица получателя - организации оптовой торговли или организации розничной торговли - указать нужное)

* МП

