

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			

ПРОБЕЛ

КЛЕБАН О. А.

13.04.2023 г.

Счет на оплату № 67 от 11 апреля 2023 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		Разбавитель изотонический для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5 Объем: 20 л. Диатрон МИ Зрт., Венгрия	1	шт	√ 9 530,00	9 530,00
2		Раствор лизирующий для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5 Объем: 5 л. Диатрон МИ Зрт., Венгрия	1	шт	√ 52 158,00	52 158,00

Итого: 61 688,00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 61 688,00

Всего наименований 2, на сумму 61 688,00 RUB

Шестьдесят одна тысяча шестьсот восемьдесят восемь рублей 00 копеек

Руководитель индивидуальный предприниматель
должность

подпись

Водяницкая М. Ю.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

Водяницкая М. Ю.

расшифровка подписи



Ирина Крюк
расшифровка подписи

902. 078-23

от 05.04.23

В БУХГАЛТЕРИЮ ОБИТАТЕЛЕЙ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж.В. ЕСЕВА

17.04.2023г

Ирина Крюк
и др.

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

13.04 2023 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 № 87 от 11 апреля 2023 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

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 (2а)
ИНН/КПП продавца: 753606145924 (2б)
Грузоотправитель и его адрес: он же (3)
ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (4)
Грузополучатель и его адрес: Ярославского, 300 (4)
К платежно-расчетному документу № от (5)
Документ об отгрузке № п/п 1-2 №87 от 11.04.2023 г. (5а)

Покупатель: ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6)
Адрес: 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6а)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6б)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (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	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Разбавитель изотонический для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5 Объем: 20 л. Диатрон МИ Зрт., Венгрия	--	796	шт	1,000	9 530,00	9 530,00	без акциз	без НДС	без НДС	9 530,00	--	--	--
	2	Раствор лизирующий для автоматических гематологических анализаторов серии Abacus 5 Объем: 5 л. Диатрон МИ Зрт., Венгрия	--	796	шт	1,000	52 158,00	52 158,00	без акциз	без НДС	без НДС	52 158,00	--	--	--
Всего к оплате								61 688,00	X	без НДС	61 688,00				

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. _____ (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 № 078-23 от «05» апреля 2023 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 Индивидуальный предприниматель _____ (должность) _____ (подпись) Водяницкая М. Ю. _____ (ф.и.о.) [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 11 » апреля 2023 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче [12]

_____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [13]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни Индивидуальный предприниматель _____ (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) [14]

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

Дата получения (приемки) « 13 04 » 2023 года [16]

Иные сведения о получении, приемке [17]

_____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [18]

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) [19]

