

универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 390 от 04 апреля 2024 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

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)

ПРОВЕРЕНО

БОРЬКО Н В

(2) Покупатель:
Адрес: 04.04.2024 г

Областное государственное автономное учреждение
здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница
№8" (6)-
664048, Иркутская обл., г.Иркутск, ул.Ярославского, дом №
300 (6a)
3810009342/381001001 (6б)
(3) Валюта: наименование, код Рубль, 643 (7)

Статус: **2**

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалита"

Адрес: 664082, г. Иркутск, проезд Юрия Тена, дом № 22, кв.28

ИНН/КПП продавца: 3812054326/381201001

Грузоотправитель и его адрес:

он же
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения
"Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, Иркутская обл.,
г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300

Грузополучатель и его адрес:

от
№ п/п 1-10 №390 от 04.04.2024 г.

К платежно-расчетному документу №

(4) Идентификатор государственного контракта,
(5) договора (соглашения) (при наличии): _____ (8)
(5a)

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

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наименова- ние	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Набор реагентов для иммунохроматографического выявления Тропонина I в сыворотке (плазме) или цельной		--	шт	300,000	217,80	65 340,00		без НДС	без НДС	65 340,00	--	Россия	--
	2	Набор реагентов для иммунохроматографического качественного определения Д-димера в сыворотке, плазме или		--	шт	250,000	217,80	54 450,00		без НДС	без НДС	54 450,00	--	Россия	--
	3	Набор реагентов для иммунохроматографического выявления специфических кардиомакеров в сыворотке (плазме) или цельной крови (Na-уретический пептид (NT-proBNP))		--	шт	50,000	217,80	10 890,00		без НДС	без НДС	10 890,00	--	Россия	--
	4	Набор реагентов для иммунохроматографического выявления 3-х специфических кардиомакеров в сыворотке (плазме) или цельной крови "ИХА-КАРДИО-ФАКТОР" (Тропонин I, д-димер, Na-уретический пептид (NT-proBNP))		--	шт	20,000	653,40	13 068,00		без НДС	без НДС	13 068,00	--	Россия	--
	5	Набор реагентов для иммунохроматографического выявления 5-ти специфических кардиомакеров в сыворотке (плазме) или цельной крови (Тропонин I, миоглобин, креатинкиназа, Na-уретический		--	шт	20,000	990,00	19 800,00		без НДС	без НДС	19 800,00	--	Россия	--
	6	Набор реагентов для иммунохроматографического выявления антител к вирусу иммунодефицита человека 1-ого и/или 2-ого типа (ВИЧ 1/2)		--	шт	20,000	198,00	3 960,00		без НДС	без НДС	3 960,00	--	Россия	--

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
	7	Набор реагентов для выявления антител к вирусу ГЕПАТИТА С в сыворотке (плазме) или цельной крови		--	шт	50,000	148,50	7 425,00		без НДС	без НДС	7 425,00	--	Россия	--
	8	Набор реагентов для выявления антигена вируса ГЕПАТИТА В в сыворотке (плазме) или цельной крови		--	шт	50,000	99,00	4 950,00		без НДС	без НДС	4 950,00	--	Россия	--
	9	Набор реагентов для выявления СИФИЛИСА в сыворотке (плазме) или цельной крови		--	шт	50,000	118,80	5 940,00		без НДС	без НДС	5 940,00	--	Россия	--
	10	Набор реагентов для иммунохроматографического качественного выявления антител к Helicobacter pylori (HP) в цельной крови, сыворотке или		--	шт	50,000	158,40	7 920,00		без НДС	без НДС	7 920,00	--	Россия	--
Всего к оплате								193 743,00		X	0,00	193 743,00			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Волкова Н. В.

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Светлолова Е. А.

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 054-24 от 03.04.2024г.

(договор; доверенность и др.)

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)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права отдал

Директор

(должность)

(подпись)

Волкова Н. В.

(ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 04 » апреля 2024 года

Иные сведения об отгрузке, передаче

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Дата получения (приемки) « 04 » 04 2024 года

Иные сведения о получении, приемке

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Директор

(должность)

(подпись)

Волкова Н. В.

(ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)

Общество с ограниченной ответственностью "Фармалита", ИНН/КПП 3812054326/381201001

(может не заполняться при предоставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

(информация о наличии/отсутствии претензии; 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

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001

(может не заполняться при предоставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

