

Счет-фактура №
Исправление №

АФ240418034

от

18 апреля 2024 г.

(1)

--

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)

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 8"

(6)

Продавец:

Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм» (ООО "АлькорФарм")

(2) Покупатель:

Адрес: 123007, Москва г, 5-я Магистральная ул, дом № 12, помещение VIII, комн. 24

(2a) Адрес:

664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул., дом № 300

(6a)

ИНН/КПП продавца:

7714474016/771401001

(2b) ИНН/КПП покупателя:

3810009342/381001001

(6b)

Грузоотправитель и его адрес:

Общество с ограниченной ответственностью "АлькорФарм", 142101, Московская обл,
Подольск г, Шамотная ул, дом № 3, корпус 6

(3) Валюта: наименование, код

Российский рубль, 643

(7)

Грузополучатель и его адрес:

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 664048, Иркутская область, г.

(4) Идентификатор государственного контракта,

К платежно-расчетному документу №

Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

(5) договора (соглашения) (при наличии):

53810009342240000860000

(8)


Документ об отпуске

№ п/п 1 п/п 2, п/п 3 АФ240418034 от 18.04.2024 г.


(5a)

№ 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	Количественная единица измерения товара, используемая в целях осуществления прослеживаемости		Количество товара, подлежащего прослеживаемости, в количественной единице измерения товара, используемой в целях осуществления прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование		код	условное обозначение	
1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	12	12a	13
1	Дипептивен концентрат для приготовления раствора для инфузий, 20%, 100 мл - флаконы (10) / в комплекте с держателями / - коробки картонные (для стационаров)	-	778	упак	1,000	20 388,00	20 388,00	без акциза	10%	2 038,80	22 426,80	040	АВСТРИЯ	10013160/050324/3077439			
2	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров)	-	778	упак	4,000	10 681,30	42 725,20	без акциза	10%	4 272,52	46 997,72	752	ШВЕЦИЯ	10013160/150224/3053188			
3	Кабивен® центральный эмульсия для инфузий, 2053 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров)	-	778	упак	1,000	10 681,30	10 681,30	без акциза	10%	1 068,13	11 749,43	752	ШВЕЦИЯ	10013160/070224/3042869			
Всего к оплате							73 794,50	X		7 379,45	81 173,95						

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо


Соколова Е.Н.
(подпись) (ф.и.о.)
(Доверенность № б/н от 26.12.2023)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо


Соколова Е.Н.
(подпись) (ф.и.о.)
(Доверенность № б/н от 26.12.2023)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись) (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм» (ООО "АлькорФарм"), ИНН 7714474016, 142101, Московская обл, Подольск г, ул. Шамотная, д. 3, стр. 6, тел.: +7-926-004-05-76; +7-929-981-62-39, р/с 40702810238000100782, в банке ПАО СБЕРБАНК, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225

организация-грузотправитель, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Форма по ОКУД

Коды

0330212

по ОКПО

48354799

структурное подразделение

Вид деятельности по ОКДП

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", ИНН 3810009342, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300, р/с 40601810500003000002, в банке ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ,

Грузополучатель БИК 042520001

по ОКПО

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Адрес доставки 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

адрес доставки

Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм» (ООО "АлькорФарм"), ИНН 7714474016, КПП 771401001, 123007, Москва г, 5-я Магистральная ул, дом № 12, помещение VIII, комн. 24, тел.: +7-926-004-05-76; +7-929-981-62-39, р/с 40702810238000100782, в банке ПАО СБЕРБАНК, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225

Поставщик 301018104000000000225

по ОКПО

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", ИНН 3810009342, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул., дом № 300, р/с 40601810500003000002, в банке ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ,

Плательщик БИК 042520001

по ОКПО

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание Договор № 057-24 от 08.04.2024

договор, заказ-наряд

Транспортная накладная

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
АФ240418034	18.04.2024

номер 057-24

дата 08.04.2024

номер АФ240418034

дата 18.04.2024

Вид операции

Страница 1

Но-мер по по-рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако-ки	Количество		Масса брутто	Коли-чество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Дипептивен концентрат для приготовления раствора для инфузий, 20%, 100 мл - флаконы (10) / в комплекте с держателями / - коробки картонные (для стационаров) (16SL9188), 01.11.2025	00000009383	упак	778					1,000	20 388,00	20 388,00	10%	2 038,80	22 426,80
2	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров) (10SK8442), 30.09.2025	00000012864	упак	778					4,000	10 681,30	42 725,20	10%	4 272,52	46 997,72
Итого									5,000	X	63 113,20	X	6 311,32	69 424,52

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е.В.

22 АПР 2024 год

Но-мер по по-рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако-вки	Количество		Масса брутто	Коли-чество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3	Кабивен® центральный эмульсия для инфузий, 2053 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров) (10SK8298), 30.09.2025	00000016364	упак	778					1,000	10 681,30	10 681,30	10%	1 068,13	11 749,43
Итого									1,000	X	10 681,30	X	1 068,13	11 749,43
Всего по накладной									6,000	X	73 794,50	X	7 379,45	81 173,95

Товарная накладная имеет приложение на _____ и содержит Три _____ прописью _____ порядковых номеров записей

Всего мест _____ прописью _____ Масса груза (нетто) _____ прописью _____
 _____ прописью _____ Масса груза (брутто) _____ прописью _____

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____ прописью _____ листов

Всего отпущено на сумму
Восемьдесят одна тысяча сто семьдесят три рубля 95 копеек

Отпуск разрешил Специалист по документообороту отдела экспедиции _____ прописью _____ Соколова Е.Н. _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____

Главный (старший) бухгалтер _____ прописью _____ Соколова Е.Н. _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 Отпуск груза произвел Специалист по документообороту отдела экспедиции _____ прописью _____ Соколова Е.Н. _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____

По доверенности № _____ от _____
 выданной _____ прописью _____ кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.) _____

Груз принял _____ прописью _____ _____ прописью _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____

Груз получил _____ прописью _____ _____ прописью _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____
 _____ прописью _____ (Доверенность № б/н от 26.12.2023) _____



22 АПР 2024