

ПРОБЕРАНО

МЫСЕК Е. В.

03 ИЮН 2024

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.

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7714474016	КПП 771401001	Сч. №	40702810238000100782
Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм»			
Получатель			

### Счет на оплату № АФ240529040 от 29 мая 2024 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм», ИНН 7714474016, КПП 771401001, 123007, Москва г, 5-я Магистральная ул, дом № 12, помещение VIII, комн. 24, тел.: +7 ( 925) 412-58-57

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "АлькорФарм", ИНН 7714474016, КПП 771401001,142101, Московская обл, Подольск г, Шамотная ул, дом № 3, корпус 6

Покупатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул., дом № 300

Грузополучатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

Основание: Договор № 057-24 от 08.04.2024

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров)	2	упак	✓ 11 749,43	23 498,86

Итого: 23 498,86  
В том числе НДС: 2 136,26  
Всего к оплате: 23 498,86

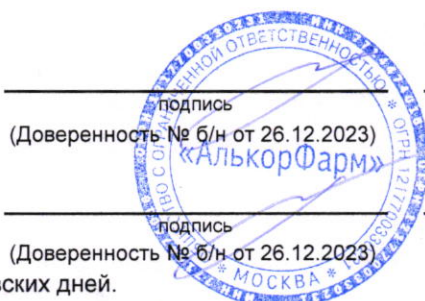
Всего наименований 1, на сумму 23 498,86 руб.

Двадцать три тысячи четыреста девяносто восемь рублей 86 копеек

Руководитель  
Специалист по документообороту отдела экспедиции  
\_\_\_\_\_ должность

Главный (старший) бухгалтер

Примечание: счет действителен в течение 3-х банковских дней.



Браткова С.В.  
расшифровка подписи

Браткова С.В.  
расшифровка подписи

гор 057-24  
от 08.04.24

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ  
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИРКБ №8  
Ж.В. ЕСЕВА  
«07» 06 2024Г

ЗУР. 3  
03 ИЮН 2024  
[Signature]

МАРКИРОВАННЫЙ ТОВАР

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

03 ИЮН 2024г.

Форма Шифр ТОРГ-12  
Утверждена Приказом об учетной политике от 29.12.12 № 58П/12

Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм» (ООО "АлькорФарм"), ИНН 7714474016, 142101, Московская обл, Подольск г, ул. Шамотная, д. 3, стр. 6, тел.: +7 (925) 412-58-57, р/с 40702810238000100782, в банке ПАО СБЕРБАНК, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Форма по ОКУД  
по ОКПО

Коды
0330212
48354799

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

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 (925) 412-58-57, р/с 40702810238000100782, в банке ПАО СБЕРБАНК, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Поставщик 30101810400000000225

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

номер	057-24
дата	08.04.2024
номер	АФ240529040
дата	29.05.2024

Вид операции

Страница 1

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
АФ240529040	29.05.2024

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упаков 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	наиме- нование	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	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 мл - контейнеры пластиковые "Биофин" трехкамерные (4) - коробки картонные (для стационаров) (10SI7154), 31.08.2025	00000012864	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





Счет-фактура № АФ240529040 от 29 мая 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)

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью «АлькорФарм» (ООО "АлькорФарм") (2)  
 Адрес: 123007, Москва г, 5-я Магистральная ул, дом № 12, помещение VIII, комн. 24 (2a)  
 ИНН/КПП продавца: 7714474016/771401001 (2b)  
 Общество с ограниченной ответственностью "АлькорФарм", 142101, Московская обл, Подольск г, Шамотная ул, дом № 3, корпус 6 (3)  
 Грузоотправитель и его адрес: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 (4)  
 Грузополучатель и его адрес: от (5)  
 К платежно-расчетному документу № № п/п 1, п/п 2 АФ240529040 от 29.05.2024 г. (5a)  
 Документ об отгрузке

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8" (6)  
 Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул., дом № 300 (6a)  
 ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6b)  
 Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)  
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): 53810009342240000860000 (8)

№ 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	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 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	10013160/201223/3537547/04			
2	Кабивен® периферический эмульсия для инфузий, 1920 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	10013160/241123/3498217/08			
<b>Всего к оплате</b>							<b>21 362,60</b>	<b>X</b>		<b>2 136,26</b>	<b>23 498,86</b>						

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо  
Браткова С.В.  
 (подпись) (ф.и.о.)  
 (Доверенность № б/н от 26.12.2023)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо  
Браткова С.В.  
 (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)