

ВНИМАНИЕ ! Образец заполнения платежного поручения

СЧЕТ № 12/2000120 от 30 января 2020 г.

Платательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Стоимость оказания услуг (руб.)		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	
	000000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений					
1	Услуги по поверке СИ. 2802622В2282.156. Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	7	✓ 749.12	5 243.84	5 243.84
2	Услуги по поверке СИ. 2802622В2282.156. Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	2	✓ 749.12	1 498.24	1 498.24
3	Услуги по поверке СИ. 2802622В2282.156. Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	2	✓ 749.12	1 498.24	1 498.24
Итого:			11		8 240.32	8 240.32
Итого сумма НДС:					1 648.06	1 648.06
Всего к оплате:					9 888.38	9 888.38

К оплате: Девять тысяч восемьсот восемьдесят восемь рублей тридцать восемь копеек

Руководитель предприятия _____ Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер  Е. В. Левченко

!!!ВНИМАНИЕ!!! При получении приборов из поверки необходимо иметь при себе доверенность

Q02. 301-19
OT 30.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8

Ж. В. ЕСЕБА

«12» 02 2020г

Счет-фактура 0001967/SU от 30 января 2020 г.

ИСПРАВЛЕНИЕ № _____ от " _____ " _____ 2020г.

Продавец: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, Иркутская обл, Иркутск г, Чехова ул, дом № 8

ИНН/КПП продавца 3808001762/380801001

Грузоотправитель и его адрес: _____

Грузополучатель и его адрес: _____

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300

ИНН/КПП покупателя 3810009342 381001001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) _____

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 таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								Цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Поверка СИ.Код нормы 2802622B2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	-	796	шт	7	749,12	5 243,84	без акциза	20%	1 048,76	6 292,60			
Поверка СИ.Код нормы 2802622B2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	-	796	шт	2	749,12	1 498,24	без акциза	20%	299,65	1 797,89			
Поверка СИ.Код нормы 2802622B2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	-	796	шт	2	749,12	1 498,24	без акциза	20%	299,65	1 797,89			
Всего к оплате						8 240,32	х		1 648,06	9 888,38			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ /Д.О. Солдатов/
(подпись)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ /Е.В. Левченко/
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____
(подпись) (Ф.И.О)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова.Е.И./ Техник 1 категории
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова.Е.А./ Техник
пр. 3 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хомяк Т.В./ Бухгалтер 2 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 1 категории
пр. 2 от 09.01.2020 г. (подпись)

Акт сдачи - приемки услуг № 12/п0120 от 30 января 2020 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 12/2000120 от 30.01.2020 9:32:16

Государственный контракт 301-19 от 30.12.2019

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	Поверка средств измерений				
1	Код нормы 2802622В2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	7	749,12	5 243,84
2	Код нормы 2802622В2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	2	749,12	1 498,24
3	Код нормы 2802622В2282.156 Весы электронные медицинские (30 – 150 кг) ВЭМ-150-"Масса-К"	шт	2	749,12	1 498,24
Итого:					8 240,32
Итого НДС:					1 648,06
Всего к оплате:					9 888,38

Всего оказано услуг на сумму: Девять тысяч восемьсот восемьдесят восемь рублей тридцать восемь копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча шестьсот сорок восемь рублей шесть копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель: ФБУ "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хомяк Татьяны Викторовны бухгалтера 2 категории

(должность, Ф.И.О. представителя)

с одной стороны, и Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

в лице

(должность, Ф.И.О. представителя, для частных лиц - паспортные данные)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что вышеперечисленные услуги по техническому регулированию и метрологии выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Работу сдал от Исполнителя:

Т. В. Хомяк/ бухгалтер 2 кат.
подпись представителя ФБУ ИЦСМ, ФИО, должность

Работу принял Заказчик:

Ж.В. ЕСЕВА
 М.П.

