

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

6-12/2019г

Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске		БИК 040407777
ИНН 3811160603	КПП 381101001	Сч. № 30101810200000000777
Общество с ограниченной ответственностью "Лабора"		Сч. № 40702810008030004079

Счет № 3561/3 от 5 декабря 2019 г. (контракт № № 179-19)

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Лабора", ИНН 3811160603, 664075, Иркутская область, г.Иркутск, ул.Байкальская, 239, комната 2-28, тел.: +7 (3952) 28-88-67, р/с 40702810008030004079, в банке Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777

Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300, тел.: (приемная) 44-31-30

№	Артикул	Наименование	Кол-во	Ед.	Цена с учётом НДС	Ставка НДС	Сумма с учётом НДС
1		Набор для определения гликолизированного гемоглобина (B15.11)	5	упак	14 693,27	10%	73 466,35
ИТОГО:							73 466,35
В том числе НДС:							6 678,76

Итого: Семьдесят три тысячи четыреста шестьдесят шесть рублей 35 копеек

Ссылка в платёжном поручении на номер счёта (накладной) обязательна.
В графе "Назначение платежа" укажите отдельной строкой ставку и сумму НДС.

Условия и сроки оплаты и поставки:

Порядок оплаты:

- счёт действителен в течение 5 банковских дней со дня выписки.
- оплата 100% от стоимости продукции - до момента поставки.

Цена продукции может быть изменена:

- при изменении валютных курсов более чем на 2% (на товары, цены на которые установлены в валюте)
- при изменении действующих налоговых и таможенных правил и тарифов
- при повышении отпускной цены завода - изготовителя
- при несоблюдении пункта 1 порядка оплаты.

Срок отгрузки товара с момента поступления предоплаты, если иное не предусмотрено договором:

- при наличии продукции на складе в течение - 30 рабочих дней с момента поступления предоплаты, возможна досрочная доставка.
- при отсутствии продукции на складе в течение - 60 рабочих дней с момента поступления предоплаты, возможна досрочная доставка.

Порядок отгрузки:

- доставка продукции до склада покупателя за счет поставщика.

Оплата данного счёта означает согласие с условиями поставки товара.

Продукция выдаётся при наличии доверенности и паспорта.

Ответственный менеджер:



Гилевич И.В.

Оператор:



Спасибо, что Вы выбрали именно нас!

001 179-19
от 16.10.19

В БУХГАЛТЕРСКОМ ОТЧЕТЕ
ГЛАВНЫЙ ОТВЕТСТВЕННЫЙ
Ж. В. ЕСИВА
12/12 2019г

Решение
22.11.2019

Счет-фактура № 7928 от 05 декабря 2019 г. Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Лабора"
Адрес: 664075, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская, 239, комната 2-28
ИНН/КПП продавца: 3811150603 / 381101001
Грузополучатель и его адрес: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №3", Иркутская обл., Иркутский ул. дом № 300
Грузополучатель и его адрес: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №3"
К платежно-расчетному документу № от
Срок оплаты по договору: 4 января 2020 г.
Номер договора:
Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №3"
Адрес: 664048, Иркутская обл., Иркутск г. Ярославского ул., дом № 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		Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	Налоговая ставка	Сумма налога предъявленная покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (наименование)							цифровой код	краткое наименование	
Набор для определения гликолизированного гемоглобина (B15 11.1, 30.11.2020, РОССИЯ)	18	2	28	3	13 357,52	66 787,59	10%	6 678,76	73 466,35	10	10a	11
Всего к оплате				5,000		66 787,59	X	6 678,76	73 466,35			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо:  Джемин Н. В. / Кабанова Н.Е.
(по приказу № 07-од от 28.03.19 г.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо:  Кабанова Т. Г. / Кабанова Н.Е. (по приказу № 07-од от 28.03.19 г.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: _____

Фактически выданы/отсутствуют и подтверждаются регистрацией в Едином государственном реестре юридических лиц (ФЕДР) _____

