

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.

Ф-Л СИБИРСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ"		БИК	045004867
Банк получателя		Сч. №	30101810250040000867
ИНН 3810314530	КПП 381001001	Сч. №	40702810300120001370
Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд"			
Получатель			

Счет на оплату № ЧС0002373 от 08 октября 2019 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", ИНН 3810314530, КПП 381001001, 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184, тел.: (3952) 55-46-71

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", ИНН 3810314530, КПП 381001001, 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184, тел.: (3952) 55-46-71

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

Основание Договор №037-19

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена с НДС	Сумма
1	Дексаметазон-Виал р-р д/ин. 4 мг/мл 1 мл №25 ампулы, СиЭсПиСи Оуи Фармасьютикал Ко. Лтд (180803)	60	упак	✓ 93,70	5 622,00
2	ГИДРОКОРТИЗОН 1% 10,0 МАЗЬ, Нижфарм ОАО (471018)	10	упак	✓ 25,64	256,40
3	Преднизолон Эльфа р-р для в/в и в/м введ. 30 мг/мл 1 мл №3 ампулы, Индус Фарма Пвт.Лтд (PS-1039)	50	упак	✓ 27,80	1 390,00

Итого: 7 268,40
В том числе НДС: 660,76
Всего к оплате: 7 268,40

Всего наименований 3, на сумму 7 268,40 руб.

Семь тысяч двести шестьдесят восемь рублей 40 копеек

- Счет действителен в течение 5-ти рабочих дней.
- После проведения оплаты просим уведомить об этом Поставщика.
- Если счет не оплачен в указанные сроки, или Поставщик не был вовремя информирован об оплате, наличие товара на складе не гарантируется.
- Резервирование товара производится после подтверждения оплаты.

Руководитель

Уполномоченное лицо за руководителя
Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
приказ

Горбунов К. В.
расшифровка подписи

Немерова М.Н.
расшифровка подписи

Степаненко Е. Н.
расшифровка подписи

Немерова М.Н.
расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

Уполномоченное лицо за гл. бухгалтера
Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов
приказ

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж.В. ЕСЕВА
«10» 10 2019г

гор. 037-19
от 18.04.19

пол-ка 812-40
ОМС, стан. 645600

ЗК

МЫСИК Е. В.

14 АВГ 2019

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

структурное подразделение

Вид деятельности по ОКДП

Грузополучатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Адрес доставки 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

адрес доставки

Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", ИНН 3810314530, КПП 381001001, 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул. дом № 184, тел.: (3952) 55-46-71, р/с 40702810300120001370, в банке Ф-Л СИБИРСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ", БИК 045004867, к/с

Поставщик 30101810250040000867

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Платательщик ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл. Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание Договор №037-19

договор, заказ-наряд

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
4749	08.08.2019

Транспортная накладная

Вид операции

Страница 1

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	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	"Дексаметазон-Виал р-р д/ин. 4 мг/мл 1 мл №25 ампулы, СиЭсПиСи Оуи Фармасьютикал Ко. Лтд" / "180803"	И00000030773	упак	796	упак	1	60		60,000	85,18	5 110,91	10%	511,09	5 622,00
2	"ГИДРОКОРТИЗОН 1% 10,0 МАЗЬ, Нижфарм ОАО" / "471018"	УА000001369	упак	796	упак				10,000	23,31	233,09	10%	23,31	256,40
					Итого		60		70,000	X	5 344,00	X	534,40	5 878,40

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	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
3	"Преднизолон Эльфа р-р для в/в и в/м введ. 30 мг/мл 1 мл №3 ампулы, Индус Фарма Пвт.Лтд" / "PS-1039"	И00000303576	упак	796	упак				50,000	25,27	1 263,64	10%	126,36	1 390,00
Итого									50,000	X	1 263,64	X	126,36	1 390,00
Всего по накладной								60	120,000	X	6 607,64	X	660,76	7 268,40

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Три

порядковых номеров записей

прописью

Масса груза (нетто)

прописью

Всего мест

Шестьдесят

Масса груза (брутто)

прописью

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на

листах

прописью

Всего отпущено на сумму

Семь тысяч двести шестьдесят восемь рублей 40 копеек

прописью

Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019 о праве подписи первичных документов

Отпуск разрешил

менеджер

должность

подпись

Немерова М.Н.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

Степаненко Е.Н.

расшифровка подписи

Отпуск груза произвел

менеджер

должность

подпись

Немерова М.Н.

расшифровка подписи

М.П.

"08" августа

2019 года

По доверенности №

от

выданной

кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.)

Груз принял

должность

подпись

расшифровка подписи

Груз получил

должность

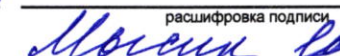
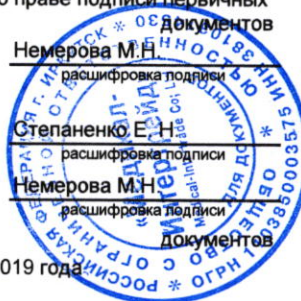
подпись

расшифровка подписи

грузополучатель

М.П.

" 14 АВГ 2019 20 года



Счет-фактура № 4749 от 08 августа 2019 г.

Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд" (ООО "Медикал-Интертрейд")

Адрес: 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

ИНН/КПП продавца: 3810314530/381001001

Грузоотправитель и его адрес: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Интертрейд", 664040, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300

К платежно-расчетному документу № от

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8"

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		Коли- чество (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	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Дексаметазон-Виал р-р д/ин. 4 мг/мл 1 мл №25 ампулы, СиЭсПиСи Оуи Фармасьютикал Ко. Лтд (180803)	-	778	упак	60,000	85,18	5 110,91	без акциза	10%	511,09	5 622,00	156	Китай	10013040/201118/00124 92
ГИДРОКОРТИЗОН 1% 10,0 МАЗЬ, Нижфарм ОАО (471018)	-	778	упак	10,000	23,31	233,09	без акциза	10%	23,31	256,40			
Преднизолон Эльфа р-р для в/в и в/м введ. 30 мг/мл 1 мл №3 ампулы, Индус Фарма Пвт.Лтд (PS-1039)	-	778	упак	50,000	25,27	1 263,64	без акциза	10%	126,36	1 390,00	983	Индия	10115070/051218/00755 21
Всего к оплате						6 607,64	X		660,76	7 268,40			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Горбунов К. В.

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Степаненко Е. Н.

(ф.и.о.)

Согласно приказу Приказ № 5 от 01.08.2019
о праве подписи первичных документов

(подпись)

Немерова М.Н.

(ф.и.о.)

Согласно приказу Приказ
№ 5 от 01.08.2019 о праве
подписи первичных
документов

(подпись)

Немерова М.Н.

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)