

« 1 » 10 2019г.

Deep
3K area n good

Универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № ГМ000345 от 30 сентября 2019 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 19 августа 2017 г. № 981)

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

«1» 10 2019г.

Статус: **1**

1 – счет-фактура и
передаточный документ
(акт)
2 – передаточный
документ (акт)

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Гукенхаймер-Медицинские Системы" (2)
Адрес: 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Красноказахья ул, дом № 115, офис 432 (2a)
ИНН/КПП продавца: 3849051434/381101001 (26)
Грузоотправитель и его адрес: он же
Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "ИГКБ № 8"
К платежно-расчетному документу № -- от --
Покупатель: ОГАУЗ "ИГКБ № 8"
Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом № 300 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (66)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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), имуще- ственных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
				код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наиме- нование	
A	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	725	Набор реагентов для определения активированного парциального тромбопластинового времени на автоматическом коагулометре АК (АПТВ-Эл-тест)	--	704	набор	5,000	3 052,73	15 263,63	без акциза	10%	1 526,37	16 790,00	--	--	--
2	726	Набор реагентов для определения концентрации фибриногена на автоматическом коагулометре АК (МультиТех-Фибриноген)	--	704	набор	5,000	8 366,36	41 831,82	без акциза	10%	4 183,18	46 015,00	--	--	--
3	728	Реагент для определения протромбинового времени на автоматическом коагулометре АК (Техпластин-тест)	--	704	набор	5,000	4 176,36	20 881,82	без акциза	10%	2 088,18	22 970,00	--	--	--
4	780	Калибровочная плазма для автоматического коагулометра АК (АК калибратор)	--	704	набор	2,000	3 452,73	6 905,45	без акциза	10%	690,55	7 596,00	--	--	--

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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	
A	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
5	730	Набор калибраторов для определения концентрации фибриногена на автоматическом коагулометре АК (Фибриноген-калибратор)	--	704	набор	2,000	11 049,09	22 098,18	без акциза	10%	2 209,82	24 308,00	--	--	--
Всего к оплате								106 980,90	X		10 698,10	117 679,00			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо Евстигнеева С. В. (подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо Евстигнеева С. В. (подпись) (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 039-19 [8]

Данные о транспортировке и грузе _____ (договор, доверенность и др.) [9]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал Зав.складом Евстигнеева С.В. (должность) (подпись) (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) "30" сентября 2019 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни Генеральный директор Евстигнеева С. В. (должность) (подпись) (ф.и.о.) [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) Общества с ограниченной ответственностью "Гукенхаймер-Медицинские Системы", ИНН/КПП 384905434/381101001 [14]

_____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [12]

_____ (информация о наличии/отсутствии претензии, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) (подпись) (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ [19]

ОГАУЗ "ИГКБ № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

