

Счет № 131366664-001

от 03.06.2020

Оплата до: 03.07.2020

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

03 ИЮН 2020г.

Накладная № 131366664-001

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф", ИНН 5903134283, КПП 590301001

Адрес поставщика: 614058, Пермский Край, Город Пермь, , Улица Маяковского, 2Б, тел.(3952) 55-03-40

Банк поставщика р/сч 40702810049770032175

В Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

кор.сч. 30101810900000000603

БИК 042202603

Грузоотправитель: Филиал ЗАО фирмы ЦВ "ПРОТЕК" "ПРОТЕК-27"

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001

Банк покупателя: ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Р/с 40703810200002000007, БИК , Кор/с 201

Адрес покупателя: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

Адрес доставки: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

Грузополучатель: 8 ГКБ (Т) г.Иркутск, тел () 44-31-30, Банк ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., к/с 201, р/с 40703810200002000007

Сумма к оплате: 3 305.50 руб.

УКАЖИТЕ НОМЕР СЧЕТА И НОМЕР АПТЕКИ В ПЛАТЕЖНОМ ПОРУЧЕНИИ !

№	Название препарата	Кол -во	Ед. изм	Цена одной ед. руб (без налога)	Стоимость, руб (без налога)	Нало- говая ставка	Сумма налога, руб	Стоимость товара, руб (с налогом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Левосин мазь для наружного применения 40г (АО "Нижфарм")	50	упак	✓ 60.10	3 005.00	10	300.50	3 305.50
Итого 1 поз		(50 ед)			3 005.00		300.50	3 305.50

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8Ж. В. ЕСЕВА
04.06.2020г902.188-19
от 23.10.19Итого по странице: 3 305.50
Счет №131366664-001 от 03.06.2020 На сумму 3 305.50

Оператор Протек-27, Иркутск

02.06.2020 14:34:39

Стр. 1 из 2

03 ИЮН 2020г.

10629

3к ОМБ 340.3

Всего к оплате:

Три тысячи триста пять рублей 50 копеек
Включая 10% НДС 300.50 руб
20% НДС 0.00 руб
Всего НДС 300.50 руб

Директор

Девятина Наталья Владимировна

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Гл. бухгалтер

Прудникова Ирина Валерьевна

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

МП



Итого по странице:

Счет №131366664-001 от 03.06.2020 На сумму 3 305.50

Оператор Протек-27, Иркутск

02.06.2020 14:34:39

Стр. 2 из 2



* 1 3 1 3 6 6 6 6 4 - 0 0 1 + 3 3 0 5 . 5 *

Филиал ЗАО фирмы ЦВ "ПРОТЕК" "ПРОТЕК-27", КПП 381243001, тел (3952) 55-03-40

(грузотранспортный, адрес, номер телефона, банковские реквизиты)

664043, Иркутская обл, г Иркутск, ул Березовая Роща, д. 1/1, Российская Федерация

Грузополучатель: 8 ГКБ (Т) г.Иркутск, ИНН 3810009342 КПП 381001001 тел () 44-31-30, Банк ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., к/с 201, р/с 40703810200002000007

Адрес доставки: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, Улица Ярославского, 300

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф", Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, р/сч 40702810049770032175, БИК 042202603, ИНН банка, кор.сч 30101810900000000603, ИНН 5903134283, КПП 590301001, адрес 614058, Пермский Край, Город Пермь, Улица Маяковского, 2Б

Плательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, Улица Ярославского, 300, тел () 44-31-30, ИНН 3810009342, КПП 381001001, Банк ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., Отд ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛ., р/с 40703810200002000007, БИК, Кор/с 201

Основание: № 188-19 от 23.10.2019

(договор, контракт, заказ-наряд)

Безналичный расчет Дата оплаты: 03.07.2020

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

№ п/п	Наименование, характеристика, сорт, артикул товара, международное непатентованное наименование, ОКДП	Код	Производитель, страна	Код ОКП	Ед. изм-я Наи-мен.	Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Кол-во (масса нетто)	Цена (без НДС), руб	Цена с НДС, руб справочно	Сумма (без НДС)	НДС		Сумма с учетом НДС, руб.	Цена госрег. без НДС	Дата госрегистрации	
							В одном месте	Мест, единиц					руб.	%	сумма, руб.				
1	ж Левосин мазь для наружного применения 40г, Диоксиметилтетраэдропиридин Сульфадиметоксин Триаминин Хлорамфеникол	1-15635	АО "Нижфарм", Россия,	212010190	упак			50	2.64	2.64	60.10	66.11	3 005.00	10	300.50	3 305.50	62.85	06.05.19	
Серия	Кол-во	Ср.годн.	Номер сертиф./декл, ср. действ.	Орган, вид. Сертиф., декларант			Рег. номер			Поставщик пищ. прод.		Усл. хр./тр.	Ц. пр. б/НДС	Ц. пр. с НДС	Надб. имп/пос	Рек.р.н., %	Рек.роз.н	Рек.роз.ц.	Сумма.р.ц.
790919	50	09.09.21	РОСС RU Д- RU.ФМ11.В.38229/19/09.09.21	ООО "Формат качества" Декл: АО "НИЖФАРМ"			P N000546/01					2-20/2-20	62.85	69.14	0.00	0.00			
Всего по накладной:							50						3 005.00		300.50	3 305.50			

Ответственный за правильность оформления ТСД: , тел. (3952)28-88-76

Расшифровка кратких названий органов, выдавших сертификаты:

ООО "Формат качества"

ООО "Формат качества", адрес: 109428, г. Москва, 1-ый Вязовский проезд, д. 5, стр. 1, тел.: (499) 170-58-10, аттестат аккредитации РОСС RU 0001.11ФМ11 кп 22

МЗРФ

Министерство Здравоохранения Российской Федерации

Настоящие товары прошли оценку соответствия (подтверждения) обязательным требованиям, установленным действующим законодательством

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

03. ИЮН 2020г.

Код

Форма по ОКПО 46691624

Вид деятельности по ОКДП 5133000

по ОКПО 05248704

по ОКПО 05248704

КПП 381243001

номер № 188-19

дата 23.10.2019

транспортная накладная номер

дата

Вид операции

Товарная накладная №131366664-001 от 03.06.2020 содержит один
порядковых номеров записей
Всего мест один

(прописью)

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____ листах
Всего отпущено наименований на сумму

Три тысячи триста пять рублей 50 копеек

Включая 10% НДС 300.50 руб

20% НДС 0.00 руб

Всего НДС 300.50 руб

Сумма товара, облагаемого НДС 10% 3 305.50

Сумма товара, облагаемого НДС 20% 0.00

Сумма товара, необлагаемого налогом 0.00

Отпуск груза разрешил
02.06.2020

Директор

(должность)

Девятина Наталья Владимировна

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Гл. бухгалтер

(должность)

Прудникова Ирина Валерьевна

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Отпуск груза произвел Заведующий
аптечным складом

(подпись)

(ф.и.о.)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

МП

Телефон для рекламации:



Масса груза (нетто)
Масса груза (брутто)

Две целых шестьдесят четыре сотых
Две целых шестьдесят четыре сотых

2.64

2.64

По доверенности № _____ от

" _____ "

Выданной _____

кем, кому (организация, должность, фамилия)

Груз принял

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Груз получил в исправной транспортной
(групповой) упаковке. Нарушений
температурного режима нет

Сертификаты на товар, указанный в накладной,
получены

СПЕЦИАЛИСТ

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата приема товара

03 ИЮН 2020

(число, месяц)

(год)



СЧЕТ-ФАКТУРА №131366664-001 от 03.06.2020

ИСПРАВЛЕНИЕ № ___ от " ___ " _____

Оплата до: 03.07.2020

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф"

Адрес: 614058, Пермский Край, Город Пермь, , Улица Маяковского, 2Б тел. (495)737-35-00, 737-35-01 факс (495)737-35-03, 737-35-04

ТЕНДЕР

№ 188-19 от 23.10.2019

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, р/сч 40702810049770032175, БИК 042202603, кор.сч. 30101810900000000603
ИНН/КПП продавца 5903134283/590301001

Грузоотправитель: Филиал ЗАО фирмы ЦВ "ПРОТЕК" "ПРОТЕК-27"

и его адрес: 664043, Иркутская обл, г Иркутск, , ул Березовая Роща, д. 1/1, Российская Федерация, тел. (3952) 55-03-40

Грузополучатель: 8 ГKB (Т) г.Иркутск, ИНН 3810009342

и его адрес: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: 664048, Иркутская Область, Город Иркутск, , Улица Ярославского, 300

ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 RUB

№ 188-19 от 23.10.2019. Оплата до 03.07.2020

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): -----

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Ед. измер.		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	усл. обозн. (национ.)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Левосин мазь для наружного применения 40г	-	778	упак	50	60.10	3 005.00	Без акциза	10	300.50	3 305.50	643	РОССИЯ	-

Всего к оплате	3 005.00	300.50	3 305.50
----------------	----------	--------	----------

Три тысячи триста пять рублей 50 копеек

Включая 10% НДС 300.50 руб

20% НДС 0.00 руб

Всего НДС 300.50 руб

Сумма товара, облагаемого НДС 10% 3 305.50

Сумма товара, облагаемого НДС 20% 0.00

Сумма товара, необлагаемого налогом 0.00

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Колегова, Светлана Анатольевна

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

подпись

ФИО

подпись

ФИО

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

Колегова, Светлана Анатольевна

ФИО

подпись

Реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

Первый экземпляр (оригинал) - покупатель

Итого по странице

3 005.00

300.50

3 305.50

Счет-фактура №131366664-001 от 03-ИЮН-20

Протек-27, Иркутск

02.06.2020 14:34

Стр. 1 из 2