

Счет № 134042241-001

от 17.07.2020

Оплата до: 16.08.2020

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

17 ИЮЛ 2020

Накладная № 134042241-001

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 ГKB (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: 2 007.50 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	Вазелин мазь для наружного применения 30г (Тульская фармацевтическая фабрика ООО)	25	упак	✓ 12.90	322.50	10	32.25	354.75
2	Левосин мазь для наружного применения 40г (АО "Нижфарм")	25	упак	✓ 60.10	1 502.50	10	150.25	1 652.75
Итого 2 поз		(50 ед)			1 825.00		182.50	2 007.50

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж. В. ЕСЕВА

17.07.2020г

302.188-19

от 23.10.19

Итого по странице:

2 007.50

Оператор Протек-27, Иркутск

16.07.2020 15:45:15

Стр. 1 из 2

Счет №134042241-001 от 17.07.2020 На сумму 2 007.50

35

17 ИЮЛ 2020

340.3
1676-950144, 330-55

Всего к оплате:

Две тысячи семь рублей 50 копеек
Включая 10% НДС 182.50 руб*
20% НДС 0.00 руб
Всего НДС 182.50 руб

Директор

Девятина Наталья Владимировна

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

Гл. бухгалтер

Прудникова Ирина Валерьевна

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

МП



ВЫПУЩЕНА
8
АНТОНОВ
10208



* 1 3 4 0 4 2 2 4 1 - 0 0 1 + 2 0 0 7 . 5 *

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

(грузоотправитель, 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 18.10.2019

(договор, контракт, заказ-наряд)

Безналичный расчет Дата оплаты: 16.08.2020

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

№ п/п	Наименование, характеристика, сорт, артикул товара, международное непатентованное наименование, ОКДП	Код	Производитель, страна	Код ОКП	Ед. изм-я	Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Кол-во (масса нетто)	Цена (без НДС), руб	Цена с НДС, руб справочно	Сумма (без НДС) руб.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб.	Цена госрег. без НДС	Дата госрегистрации
					Наимен.		Код ОКЕИ	В одном месте						Мест, единиц	%			
1	Вазелин мазь для наружного применения 30г, Вазелин.	1-210193	Тульская фармацевтическая фабрика ООО, Россия.	212010152	упак			25	0.93	0.93	12.90	14.19	322.50	10	32.25	354.75	-	
Серия	Кол-во	Ср.годн.	Номер Certif/декл, ср. действ.	Орган, выд. Сертиф., декларант	Рег. номер	Поставщик пищ. прод.		Усл. хр./тр.	Ц. пр. б/НДС	Ц. пр. с НДС	Надб. имп/поср	Рек.р.н., %	Рек.роз.н	Рек.роз.ц.	Сумма.р.ц.			
231019	25	01.10.24	РОСС RU Д- RU.ФВ14.А.49925/19/01.10.24	ЗАО "ТЕХКАЧЕСТВО" Декл: ООО "Тульская фармацевтическая фабрика"	ЛП-000995			2-25/2-25	11.73	12.90	10.00	1.17						
2	Левосин мазь для наружного применения 40г, Левосин (содержит вазелин) Декл: ООО "Нижфарм".	1-15635	АО "Нижфарм", Россия.	212010190	упак			25	1.32	1.32	60.10	66.11	1 502.50	10	150.25	1 652.75	62.85	06.05.19
Серия	Кол-во	Ср.годн.	Номер Certif/декл, ср. действ.	Орган, выд. Сертиф., декларант	Рег. номер	Поставщик пищ. прод.		Усл. хр./тр.	Ц. пр. б/НДС	Ц. пр. с НДС	Надб. имп/поср	Рек.р.н., %	Рек.роз.н	Рек.роз.ц.	Сумма.р.ц.			
790919	25	09.09.21	РОСС RU Д- RU.ФМ11.В.38229/19/09.09.21	ООО "Формат качества" Декл: АО "НИЖФАРМ"	Р N000546/01			2-20/2-20	62.85	69.14	0.00	0.00						
Всего по накладной:								50					1 825.00	182.50	2 007.50			

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
ЗАО "ТЕХКАЧЕСТВО"
ЗАО "Техкачество", 109044, г.Москва, ул.Динамовская, д.1А, оф.400, тел.(495)676-52-54

МЗРФ
Министерство Здравоохранения Российской Федерации

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

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е.В.

17 июл 2020г.

Код

Форма по ОКПО 43691624

Вид деятельности по ОКДП 5133000

по ОКПО 05248704

по ОКПО 05248704

по ОКПО 05248704

КПП 381243001

номер № 188-19

дата 18.10.2019

транспортная накладная номер

дата

Вид операции

Товарная накладная №134042241-001 от 17.07.2020 содержит два порядковых номеров записей

Всего мест три

(прописью)

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

Всего отпущено наименований на сумму

Две тысячи семь рублей 50 копеек

Включая 10% НДС 182.50 руб

20% НДС 0.00 руб

Всего НДС 182.50 руб

Сумма товара, облагаемого НДС 10% 2 007.50

Сумма товара, облагаемого НДС 20% 0.00

Сумма товара, необлагаемого налогом 0.00

Отпуск груза разрешил

16.07.2020

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 рекламаций:

Масса груза (нетто)

Масса груза (брутто)

Две целых двадцать пять сотых

Две целых двадцать пять сотых

2.25

2.25

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
ПО ЗАКУПКАМ

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата приема товара

17 ИЮЛ 2020

(число, месяц)

(год)



СЧЕТ-ФАКТУРА №134042241-001 от 17.07.2020

ИСПРАВЛЕНИЕ № ___ от "___" _____

Оплата до: 16.08.2020

ТЕНДЕР

№ 188-19 от 18.10.2019

1

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

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 ГКБ (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 18.10.2019. Оплата до 16.08.2020

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
Вазелин мазь для наружного применения 30г	-	778	упак	25	12.90	322.50	Без акциза	10	32.25	354.75	643	РОССИЯ	-
Левосин мазь для наружного применения 40г	-	778	упак	25	60.10	1 502.50	Без акциза	10	150.25	1 652.75	643	РОССИЯ	-

Всего к оплате 1 825.00 182.50 2 007.50

Две тысячи семь рублей 50 копеек

Включая 10% НДС 182.50 руб

20% НДС 0.00 руб

Всего НДС 182.50 руб

Сумма товара, облагаемого НДС 10% 2 007.50

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

Итого по странице

1 825.00

182.50

2 007.50

Счет-фактура №134042241-001 от 17-ИЮЛ-20

Протек-27, Иркутск

16.07.2020 15:45

Стр. 1 из 2

Протокол согласования цен поставки лекарственных препаратов, включённых в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф"

(поставщик)
8 ГKB (Т) г.Иркутск
(получатель)

№ п/п	Междуна- р. непатенто- ванное на- именование (хими- ческое или группир.)	Торговое название, лекарственная форма, дозировка, количество в потребительской упаковке, штрихованный код	Серия	Производитель	Зарег. предельн. отпускная цена произв. (руб)	Фактическая отпускная цена произв. (руб)		Дата реализа- ции произ- водите- лем	Отпускная цена орган. опт. торг. (руб)			Размер опт. надб. организ. оптовой торговли		Отпускная цена орган. опт. торг. (руб)		Суммарный размер опт. надбавок орг-ции оптовой торговли		Размер розн. надб. организ. розн. торговли		Фактич. отпуск. цена орг-ции розн. торг. (руб)		Н Д С %	Кол- во	Сумма руб		
						без НДС	с НДС		УС Н / ЕН ВД	без НДС	с НДС	в %	в рублях	УС Н / ЕН ВД	без НДС	с НДС	в %	в рублях	%	руб	УС Н / ЕН ВД				без НДС	с НДС
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1 ж	Диоксометилтетрагидропиримидин+ Сульфадиметоксин+ Тримексин+ Хлорамфеникол	Левосин мазь для наружного применения 40г* 4601026801551	790919	АО "Нижфарм" (РОССИЯ)	62.85	62.85	69.14	30.01.20		58.92	64.81	1.87	1.18		60.10	66.11	0.00	0.00							10	25

Директор

(подпись уполномоченного лица поставщика)

Девятина Наталья Владимировна

(ф.и.о)

Расшифровка подписи: КОЛЕГОВА, СВЕТЛАНА АНАТОЛЬЕВНА

17.07.2020

(дата)

МП

(подпись уполномоченного лица получателя)

(ф.и.о)

Ж.В.ЕСЕВА

" "

(дата)

МП

ОГАУЗ «ИГКБ № 8»
(наименование организации)

Протокол

комиссии о приемке материалов (материальных ценностей).

Постоянно действующей комиссией на основании приказа № 546 от « 30 » декабря 2019г. была проведена приемка материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности. (Члены комиссии ознакомлены и предупреждены об ответственности за подписание протокола).

Заключение комиссии: В ходе приемки материальных ценностей по количеству, качеству и комплектности замечаний нет.

Председатель комиссии:

- зам.гл. врача по лечебной работе _____ Загузин Н.Ю.

Члены комиссии:

- гл.бухгалтер _____ Стретович Г.Ф.

- экономист _____ Старкова И.В.

- юрисконсульт _____ Бартель Т.В.

- бухгалтер _____ Михалева М.А.

АКТ ПРИЕМКИ-ПЕРЕДАЧИ № 134042241-001 ОТ 17.07.2020

По договору (УЗО и поставщик) № 188-19 от 18.10.2019

По договору (Поставщик и ЛПУ) Д-_____ от "___" _____ 200__ г.

За счет средств финансирования

Поставка _____

№ п/п	Код поз.	Наименование, форма выпуска, дозировка, серия, срок годности	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.	Сумма, руб НДС в т. ч.	№ и дата расходной накладной
1	1-210193	Вазелин мазь для наружного применения 30г РОСС RU Д-RU.ФВ14.А.49925/19 от 21.11.2019, ЛП-000995 от 18.10.2011 231019 до 01.10.2024	25	14.19	354.75	32.25	134042241-001 от 17.07.2020
2	1-15635	Левосин мазь для наружного применения 40г Р N000546/01 от 30.05.2007, РОСС RU Д-RU.ФМ11.В.38229/19 от 20.09.2019 790919 до 09.09.2021	25	66.11	1 652.75	150.25	134042241-001 от 17.07.2020
		ИТОГО	50		2 007.50	182.50	

Поставщик (Общество с ограниченной ответственностью "Фармалайф")**Получатель (заказчик):** (ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8")

Ф.И.О., директор /Девятина Наталья Владимировна/

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О., гл. бухгалтер /Прудникова Ирина Валерьевна/

Ф.И.О. гл. бухгалтера

М.П.

М.П.

" 17 " ИЮЛ 2020 200__ г.
(Дата приема товара)**Поставщик:****Заказчик:**

М.П.

М.П.

/Девятина Наталья Владимировна/