

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА ЧЕХОВА, 8

ВНИМАНИЕ ! Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК Г ИРКУТСК		БИК	042520001		
Банк получателя		Сч. №			
ИНН 3808001762	КПП 380801001	Сч. №	40501810000002000001		
УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ (ФБУ "ИРКУТСКИЙ ЦСМ")		Вид оп.	01	Срок плат.	5
л/с 20346Х28060		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
КБК 000000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО					
25701000					
Назначение платежа					

СЧЕТ № 10/1906525 от 26 декабря 2019 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 300, ИНН: 3810009342, КПП: 381001001, Телефон: тел. 44-33-39, 44-31-30

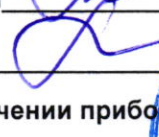
Плательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Договор №170-19 от 23.10.2019г.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Стоимость оказания услуг (руб.)		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	
	000000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений					
1	Услуги по поверке СИ. 3001631Т5542Р.502. Тонометры внутриглазного давления через веко цифровые портативные	шт	3	✓ 1 518.18	4 554.54	4 554.54
2	Услуги по поверке СИ. 3950611П8753Р.503. Пульсоксиметры	шт	24	✓ 2 129.58	51 109.92	51 109.92
Итого:			27		55 664.46	55 664.46
Итого сумма НДС:					11 132.89	11 132.89
Всего к оплате:					66 797.35	66 797.35

К оплате: Шестьдесят шесть тысяч семьсот девяносто семь рублей тридцать пять копеек

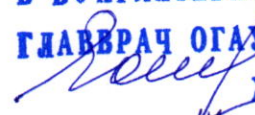
Руководитель предприятия  Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер  Е. В. Левченко

!!!ВНИМАНИЕ!!! При получении приборов из поверки необходимо иметь при себе доверенность



гор. 170-19
от 23.10.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж. В. ЕСЕВА
17.01.2020г

Счет-фактура 0045031/SU от 26 декабря 2019 г.

ИСПРАВЛЕНИЕ № _____ от " _____ " _____ 2019г.

Продавец: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Адрес: 664011, Иркутская обл, Иркутск г, Чехова ул, дом № 8

ИНН/КПП продавца 3808001762/380801001

Грузоотправитель и его адрес: _____

Грузополучатель и его адрес: _____

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: Россия, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, Ярославского, 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		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	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Поверка СИ. Код нормы 3001631T5542P.502 Тонометры внутриглазного давления через веко цифровые портативные	-	796	шт	3	1 518,18	4 554,54	без акциза	20%	910,91	5 465,45			
Поверка СИ. Код нормы 3950611П8753P.503 Пульсоксиметры	-	796	шт	24	2 129,58	51 109,92	без акциза	20%	10 221,98	61 331,90			
Всего к оплате						55 664,46	x		11 132,89	66 797,35			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ /Д.О. Солдатов/
(подпись)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ /Е.В. Левченко/
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____
(подпись) (Ф.И.О.)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 142 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 142 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 142 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова Е.И./ Техник 1 категории
пр. 142 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Ремезова Д. А./ Бухгалтер 2 категории
пр. 141 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова Е.А./ Техник
пр. 142 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 2 категории
пр. 141 от 01.10.2019 г. (подпись)

Уполномоченное лицо _____ /Бузинов Е.М./ Руководитель Братского филиала
пр. 142 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Полякова Е.А./ Начальник сектора приемки СИ
пр. 142 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Ясенская И.Н./ Техник 1 категории
пр. 142 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова Е.И./ Техник 1 категории
пр. 142 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Ремезова Д. А./ Бухгалтер 2 категории
пр. 141 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Красникова Е.А./ Техник
пр. 142 от 01.10.2019 г. (п)

Уполномоченное лицо _____ /Хвойнова А.С./ Бухгалтер 2 категории
пр. 141 от 01.10.2019 г. (п)

Адрес: 664011, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА ЧЕХОВА, 8

Акт сдачи - приемки услуг № 10/п6525 от 26 декабря 2019 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 10/1906525 от 19.12.2019 0:00:00

Договор №170-19 от 23.10.2019г.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	Проверка средств измерений				
1	Код нормы 3001631Т5542Р.502 Тонометры внутриглазного давления через веко цифровые портативные	шт	3	1 518,18	4 554,54
2	Код нормы 3950611П8753Р.503 Пульсоксиметры	шт	24	2 129,58	51 109,92
Итого:					55 664,46
Итого НДС:					11 132,89
Всего к оплате:					66 797,35

Всего оказано услуг на сумму: Шестьдесят шесть тысяч семьсот девяносто семь рублей тридцать пять копеек, в т.ч.: НДС - Одиннадцать тысяч сто тридцать два рубля восемьдесят девять копеек

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель: ФБУ "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Иркутской области", в лице Хвойновой Анны Сергеевны бухгалтера 2 категории

(должность, Ф.И.О. представителя)

с одной стороны, и Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

в лице

(должность, Ф.И.О. представителя, для частных лиц - паспортные данные)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что вышеперечисленные услуги по техническому регулированию и метрологии выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Работу сдал от Исполнителя:

 /А. С. Хвойнова/ бухгалтер 2 кат.
подпись представителя ФБУ ИЦСМ.ФИО, должность



M.П

Работу принял Заказчик:



М.П.