

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 20346X28060		Наз. пл.		Очер.плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
КБК 000000000000000000130. Поверка СИ, Ремонт СИ, Калибровка СИ, по счету № _____ ОКТМО 25701000					
Назначение платежа					

СЧЕТ № 12/1904034 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.)		Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		Общая сумма (руб.)
				за единицу	всего	за единицу	всего	
	000000000000000000130. Оказание услуг в сфере технического регулирования и обеспечения единства измерений							
1	Услуги по поверке СИ. 2802722В3015Р.502. Весы медицинские механические	шт	23	✓ 666.35	15 326.05	✓ 66.64	1 532.72	16 858.77
Итого:			23		15 326.05		1 532.72	16 858.77
Итого сумма НДС:					3 065.21		306.54	3 371.75
Всего к оплате:					18 391.26		1 839.26	20 230.52

К оплате: Двадцать тысяч двести тридцать рублей пятьдесят две копейки

Руководитель предприятия _____ Д. О. Солдатов

Главный бухгалтер _____ Е. В. Левченко

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

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж. В. ЕСЕВА
17.01.2020г

ГОР. 170-19
от 23.10.19

16660

3K

Счет-фактура 0045028/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 2802722B3015P.502	-	796	шт	23	666,35	15 326,05	без акциза	20%	3 065,21	18 391,26			
Весы медицинские механические	-												
Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %	-	-----	-----	-----	-----	1 532,72	без акциза	20%	306,54	1 839,26			
Всего к оплате						16 858,77	X		3 371,75	20 230,52			

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

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

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

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

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

Уполномоченное лицо _____ /Тарасова Е.И./ 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. (пк)

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

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

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

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

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

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

ФБУ "Иркутский ЦСМ"

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

Акт сдачи - приемки услуг № 12/п4034 от 26 декабря 2019 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Исполнитель: ФБУ "Иркутский ЦСМ"

Документ-основание: Заявление-счет на поверку СИ (квитанция) 12/1904034 от 25.12.2019 8:16:32

Договор №170-19 от 23.10.2019г.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
	Поверка средств измерений				
1	Код нормы 2802722В3015Р.502 Весы медицинские механические	шт	23	666,35	15 326,05
	Итого по средствам измерений				15 326,05
2	Надбавка за оказание услуг на месте эксплуатации средств измерений 10 %		1	1 532,72	1 532,72
Итого:					16 858,77
Итого НДС:					3 371,75
Всего к оплате:					20 230.52

Всего оказано услуг на сумму: Двадцать тысяч двести тридцать рублей пятьдесят две копейки, в т.ч.: НДС - Три тысячи триста семьдесят один рубль семьдесят пять 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)

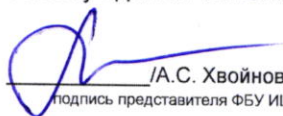
с одной стороны, и Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

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:

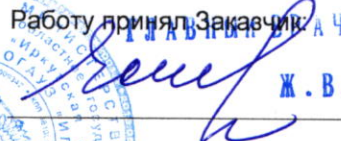


/А.С. Хвойнова/ бухгалтер 2 кат.

подпись представителя ФБУ ИЦСМ, ФИО, должность

Работу принял Заказчик:



 Ж.В. ЕСЕВА



М.П.