



Внимание! Счет действителен до 24.01.2023.
 Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
 Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется
 наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег
 на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Иркутск		БИК	042520607	
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000607	
ИНН 3804047011	КПП 380401001	Сч. №	40702810018350023876	
Общество с ограниченной ответственностью "Велес"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код	СЧ2301ВЕЦ 50001140001	Рез. поле
Оплата по реализации товаров и услуг №ЦБ-327				
Назначение платежа				

Счет на оплату № ЦБ-114 от 24 января 2023 г.

Поставщик: ООО "Велес", ИНН 3804047011, КПП 380401001, 665719, Иркутская обл, Братск г, Центральный жилрайон, Энгельса ул, дом № 29, помещение 1004, тел.: +7 (395) 346-47-71

Покупатель: Минфин Иркутской области (ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», л/с 80303090207), ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом 300

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1		Сумка-холодильник медицинская с индикатором	4	шт	6 401,00	25 604,00
2		Сумка-холодильник медицинская с индикатором	4	шт	8 171,00	32 684,00
3		Сумка-холодильник медицинская с индикатором	8	шт	9 429,00	75 432,00

Итого: 133 720,00
 Без налога (НДС) -

Всего наименований 3, на сумму 133 720,00 RUB

Сто тридцать три тысячи семьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель

подпись

Ткачук С. В.

расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

Ткачук С. В.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

Сычева А.

расшифровка подписи



902. 337-22
 от 16.01.23

В БУХГАЛТЕРСКО ОФИС

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИККБ №8

Ж. В. ЕСИВА
 15 02 2023Г

ВХОДЯЩИЕ

15.02.2023Г.

3к



ООО "Велес", ИНН 3804047011, 665719, Иркутская обл, Братск г, Центральный жилрайон, Энгельса ул, дом № 29, помещение 1004, тел.: +7 (395) 346-47-71, р/с 40702810018350023876 в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК БИК 042520607 к/с 30101810900000000607

Форма по ОКУД **0330212**
по ОКПО **30038833**

организация-грузоотправитель, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

структурное подразделение

Вид деятельности по ОКДП **51.46.2**

Минфин Иркутской области (ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», л/с 80303090207), ИНН 3810009342, 664048, Иркутская обл, г Иркутск, ул Ярославского, д. 300

по ОКПО

Адрес доставки 664048, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Баумана 214А.

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

адрес доставки

Поставщик ООО "Велес", ИНН 3804047011, 665719, Иркутская обл, Братск г, Центральный жилрайон, Энгельса ул, дом № 29, помещение 1004, тел.: +7 (395) 346-47-71, р/с 40702810018350023876 в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК БИК 042520607 к/с 30101810900000000607

по ОКПО **30038833**

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Плательщик Минфин Иркутской области (ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», л/с 80303090207), ИНН 3810009342, 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ярославского, дом 300, р/с 40102810145370000026 в банке Отделение Иркутск/УФК по Иркутской области, г. Иркутск БИК 012520101, к/с 03224643250000003400

по ОКПО

Основание Договор № 337-22

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

договор, заказ-наряд

Транспортная накладная

номер
дата
номер
дата

Вид операции

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
ЦБ-327	24.01.2023

Страница 1

Но-мер по по-рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако-ки	Количество		Масса брутто	Коли-чество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	код по ОКЕИ		в одном месте	штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Сумка-холодильник медицинская с индикатором		шт	796	шт	1,000	4		4,000	6 401,00	25 604,00	Без НДС		25 604,00
2	Сумка-холодильник медицинская с индикатором		шт	796	шт	1,000	4		4,000	8 171,00	32 684,00	Без НДС		32 684,00
3	Сумка-холодильник медицинская с индикатором		шт	796	шт	1,000	8		8,000	9 429,00	75 432,00	Без НДС		75 432,00
Итого								16		16,000	X	133 720,00	X	133 720,00
Всего по накладной								16		16,000	X	133 720,00	X	133 720,00

Товарная накладная имеет приложение на и содержит Три

_____ порядковых номеров записей

_____ прописью
Масса груза (нетто)

Всего мест Шестнадцать

_____ прописью
Масса груза (брутто)

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

По доверенности № _____ от _____

Всего отпущено на сумму

Сто тридцать три тысячи семьсот двадцать рублей 00 копеек

Отпуск груза разрешил _____ прописью _____ Ткачук С.В. _____ расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер _____ прописью _____ Губин В. _____ расшифровка подписи

Отпуск груза произвел _____ прописью _____ _____ расшифровка подписи

выданной _____ кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.) _____

Груз принял _____ прописью _____ _____ расшифровка подписи

Груз получил _____ прописью _____ _____ расшифровка подписи

М.П.

"24" января

2023 года

М.П.

" "

20 года



АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ОБОРУДОВАНИЯ

г. Иркутск

«13» 02 2023 г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице главного врача Есевой Жанны Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Велес», именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице директора Ткачук Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № 337-22 от «16» января 2022 г. (далее - Договор) Поставщик выполнил обязательства по поставке Оборудования, а именно: поставка термоконтейнеров или сумок-холодильников с набором хладоэлементов (16 шт.)

2. Фактическое качество Оборудования соответствует (не соответствует) требованиям Договора:

3. Вышеуказанные поставки согласно Договору должны быть выполнены «__» _____ 20__ г., фактически выполнены «__» _____ 20__ г.

4. Недостатки Оборудования выявлены/не выявлены

5. Сумма (прописью), подлежащая оплате Поставщику в соответствии с условиями Договора составляет 133 720,00 (сто тридцать три тысячи семьсот двадцать) руб. 00 коп.

Сдал:

Поставщик

М.П. (при наличии печати)



Принял:

Заказчик

М.П.



Сторона для возврата