

Внимание! 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.

СИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г. НОВОСИБИРСК Банк получателя		БИК	045004799
		Сч. №	30101810300000000799
ИНН 3812054326	КПП 381201001	Сч. №	40702810807000018816
Общество с ограниченной ответственностью "ФармаЛита"			
Получатель			

Счет на оплату № ЦБФ00001403 от 13 декабря 2023 г.

Договор № 218-23 от 11.10.2023г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "ФармаЛита", ИНН 3812054326, КПП 381201001, 664082, г. Иркутск, проезд Юрия Тена, дом № 22, кв.28

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "ФармаЛита", ИНН 3812054326, КПП 381201001, 664082, г. Иркутск, проезд Юрия Тена, дом № 22, кв.28

Покупатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл., г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300

Грузополучатель: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл., г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Перчатки хирургические латексные анатомические, неопудренные стерильные, размер 8,5	1 050	пар	✓ 40,00	42 000,00

Итого: 42 000,00
Сумма НДС: _____
Всего к оплате: 42 000,00

Всего наименований 1, на сумму 42 000,00 Руб
Сорок две тысячи рублей 00 копеек

Руководитель _____
Директор
должность

Главный (старший) бухгалтер _____

Ответственный _____
Менеджер
должность



Волкова Н. В.
расшифровка подписи

Светлолобова Е. А.
расшифровка подписи

Жукова Анна Валерьевна
расшифровка подписи

дог 218-23
от 11.10.23

В БУХГАЛТЕРИЮ ОБЛАСТНОГО
ГЛАВВРАЧА ГАУЗ ИГКБ №8
И. В. ЕСЕЕВА
12.12.2023г

ПРОВЕРЕНО
МОЛЕВА И. В.
14.12.2023г

универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 1403 от 13 декабря 2023 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

Уполное государственное автономное учреждение
здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница
№8" (6)
664048, Иркутская обл., г.Иркутск, ул.Ярославского, дом №
300 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6b)
Валюта: наименование, код Рубль, 643 (7)

Статус: **2**

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармалита" (2)
Адрес: 664082, г. Иркутск, проезд Юрия Тена, дом № 22, кв.28 (2a)
ИНН/КПП продавца: 3812054326/381201001 (2b)
Грузоотправитель и его адрес: он же
Уполное государственное автономное учреждение здравоохранения
"Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, Иркутская обл.,
г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300 (3)
Грузополучатель и его адрес: г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300 (4)
К платежно-расчетному документу № от (5)
Документ об отгрузке № п/п 1 №1403 от 13.12.2023 г. (5a)

Покупатель: (2)
Адрес: (2a)
ИНН/КПП покупателя: (2b)
Валюта: наименование, код (3)
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии): (4)
(5)

1 – счет-фактура и
передаточный
документ (акт)
2 – передаточный
документ (акт)

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущест- венных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущест- венных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наименова- ние	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Перчатки хирургические латексные анатомические, неопудренные стерильные, размер 8.5		--	пар	1 050,000	40,00	42 000,00		без НДС	без НДС	42 000,00		МАЛАЙЗИЯ	10228020/241023/5081 259
Всего к оплате								42 000,00	X	0,00	42 000,00				

Документ
составлен на
1 листе

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо Волкова Н. В. (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо Светлолобова Е. А. (подпись) (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 218-23 от 11.10.2023г. (договор: доверенность и др.) [8]

Данные о транспортировке и грузе _____ (транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения) [9]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права передал
Директор Волкова Н. В. (подпись) (ф.и.о.) [10]

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял
Директор Светлолобова Е. А. (подпись) (ф.и.о.) [15]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 13 » декабря 2023 года [11]

Дата получения (приемки) « 14 » декабря 2023 года [16]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни
Директор Волкова Н. В. (подпись) (ф.и.о.) [13]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (подпись) (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)
Общество с ограниченной ответственностью "Фармалита", ИНН/КПП 3812054326/381201001 [14]

Наименование экономического субъекта – составителя документа
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская
клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 [19]

М.П. _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П. _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

