

Согл. спец.

Приложение № 1

к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137

(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

5 №5 г. Братск

иверсальный
редаточный
кумент

Счет-фактура № 1942 от 14 февраля 2018 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Акционерное общество "Экс-Мар", р/с 40702810508030003729, в банке Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777 (2)
Продавец:
 Адрес: 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6 (2а)
 ИНН/КПП продавца: 3808051386/380801001 (2б)
 Грузоотправитель и его адрес: он же (3)
 Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Братская городская больница № 5", 665732, г.Братск, ул.Курчатова, 3, а/я 1942 (4)
 К платежно-расчетному документу № от (5)
Покупатель:
 Адрес: ОГАУЗ "Братская городская больница № 5" (6)
 665732, г.Братск, ул.Курчатова, 3, а/я 1942 (6а)
 ИНН/КПП покупателя: 3804002194/380401001 (6б)
 Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

Статус: **1**

счет-фактура и
здаточный документ
тередаточный
мент (акт)

Код товара/ работ, услуг	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида а 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	
Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Лефлоракт раствор для инфузий 5 мг/мл 100 мл флаконы темного стекла №1 Синтез АКО ОАО Россия (1151217) ✓	-	778	уп. ✓	310,000	53,18	16 486,36	без акциза	10%	1 648,64	✓ 18 135,00	--	--	--
2	Ципрофлоксацин таблетки покрытые пленочной оболочкой 500 мг №10 Озон ООО Россия (610417) ✓	-	778	уп. ✓	80,000	29,09	2 327,27	без акциза	10%	232,73	✓ 2 560,00	--	--	--
3	Флуконазол раствор для инфузий 2 мг/мл 100 мл пак. п/этиленовые с крышкой-капельницей Ист-Фарм ООО Россия (40916*) ✓	-	778	уп. ✓	15,000	52,73	790,91	без акциза	10%	79,09	✓ 870,00	--	--	--
4	Флуконазол капсулы 150 мг контурные ячейки №1 Озон ООО Россия (011017*) ✓	-	778	уп. ✓	30,000	10,00	300,00	без акциза	10%	30,00	✓ 330,00	--	--	--

8,02 145 931

Омск 31.03.2018

Иванов *Иванов* *Иванов*

Код товара/ работ, услуг	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	
Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
5	Ципрофлоксацин р-р д/инф 2 мг/мл 100 мл флак №1 Ист-Фарм ЗАО Россия (211117)	-	872	уп.	120,000	19,09	2 290,91	без акциза	10%	229,09	2 520,00	--	--	--
Всего к оплате							22 195,45	X	2 219,55	24 415,00				

Документ составлен на листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) Курочкина Т.Ю. по доверенности № 80/17 от 26.12.2017 г.

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) Курочкина Т.Ю. по доверенности № 80/17 от 26.12.2017 г.

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 145931 на 371 640,00 от 14.02.2018, Заказ покупателя № 2967/1 от 14 февраля 2018. [8]

Сведения 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 сдал
 Дис-менеджер _____ (должность) _____ (подпись) Курочкина Т.Ю. [10] _____ (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) 14» февраля 2018 года [11]

Дополнительные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [13]

Дис-менеджер _____ (должность) _____ (подпись) Курочкина Т.Ю. по доверенности № 80/17 от 26.12.2017 г. [13] _____ (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) [14]
 Коммерческое общество "Экс-Мар", ИНН/КПП 3808051386/380801001
 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял
 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [15]

Дата получения (приемки) « 15» 02 2018 года [16]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [18]

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа [19]
 ОГАУЗ "Братская городская больница № 5", ИНН/КПП 3804002194/380401001
 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)



Сверено со _____

М.П.