

Договор № 145931 на 371 640,00

универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 2334 от 19 февраля 2018 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Согл. с...

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)

Статус: **1**

счет-фактура и
передаточный документ
(кт)
- передаточный
документ (акт)

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

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вид а това ра	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
				код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наиме- нование	
А	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1		Амоксициллин + Клавулановая кислота порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 1,0 г. + 0,2 г флакон №1 Красфарма ОАО Россия (161217*) ✓	-	778	фл	3 185,000	56,36	179 518,18	без акциза	10%	17 951,82	197 470,00	--	--	--
2		Левлобакт раствор для инфузий 5 мг/мл 100 мл флаконы темного стекла №1 Синтез АКО ОАО Россия (1151217) ✓	-	778	уп.	150,000	53,18	7 977,27	без акциза	10%	797,73	8 775,00	--	--	--
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	--	--	--

sum 3403 494

Иван Гуськов

№ п/п	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	
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
4		Ципрофлоксацин р-р д/инф 2 мг/мл 100 мл флак №1 Ист-Фарм ЗАО Россия (211117) ✓	-	872	уп	70,000	19,09	1 336,36	без акциза	10%	133,64	1 470,00	-	-	-
Всего к оплате								189 622,72	X		18 962,28	208 585,00			

Документ оставлен на листах

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

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

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

_____ (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 145931 на 371 640,00 от 14.02.2018, Заказ покупателя № 3468 от 19 февраля 2018 [8]

Сведения о транспортировке и грузе _____ (договор; доверенность и др.) [9]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал
 Дис-менеджер _____ (должность) Курочкина Т.Ю. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 19 » февраля 2018 года [11]

Дополнительные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

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

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [14]

Дис-менеджер _____ (должность) Курочкина Т.Ю. по доверенности № 80/17 от 26.12.2017 г. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [15]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [16]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [17]

ОГАУЗ "Братская городская больница № 5", ИНН/КПП 3804002194/380401001 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

ОГАУЗ "Братская городская больница № 5", ИНН/КПП 3804002194/380401001 _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [19]

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



Сверено со складской _____