

Согл. ит

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)

Универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 206 от 09 апреля 2018 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Статус: **1**

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

Общество с ограниченной ответственностью "ИркутскМедсервис", р/с 40702810339110005942, в банке ФИЛИАЛ № 5440 БАНКА ВТБ (ПАО) Г.
НОВОСИБИРСК, БИК 045004719, к/с 30101810450040000719 (2)
Продавец: (2а)
Адрес: 664017, г.Иркутск, ул.Академическая, дом № 10 (2а)
ИНН/КПП продавца: 3812101880/381201001 (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: ОГАУЗ "Братская городская больница №5" (6)
Адрес: 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)

| № п/п | 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 |
|-----------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------------------------|-----|--------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|------------------|--|--|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | условное обозначение (национальное) | код | | | | | | | | цифровой код | краткое наименование | |
| А | Б | 1 | 1а | 2 | 2а | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 10а | 11 |
| 1 | | Расходный материал Тест-полоски предназначены для работы на анализаторах мочи ALBA U-120 Упаковка 100 шт. "Эйкон Биотех (Ханчжоу) Ко., Лтд." КНР | - | 796 | уп. | 100,000 | 2 100,00 | 210 000,00 | без акциза | без НДС | без НДС | 210 000,00 | 3 | Китай | 10612050/071207/0017946 |
| Всего к оплате | | | | | | | | 210 000,00 | X | 0,00 | 210 000,00 | | | | |

Документ составлен на 1 листе
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо Шубина О.П. согласно приказа № 01/17 от 01.08.2017г. (подпись) (Ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (Ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (Ф.и.о.)
Шубина О.П. согласно приказа № 01/17 от 01.08.2017г. (Ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 154637 на сумму 313 040,70, Заказ покупателя № от 09 апреля 2018 (8)
(договор, доверенность и др.)
Данные о транспортировке и грузе _____ (9)
(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права принял _____ (должность) (подпись) Шубина О.П. (Ф.и.о.) (10)
Дата отгрузки, передачи (сдачи) 09 апреля 2018 года (11)
Иные сведения об отгрузке, передаче _____ (12)
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)
Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) (подпись) Шубина О.П. согласно приказа № 01/17 от 01.08.2017г. (Ф.и.о.) (13)
Наименование экономического субъекта - составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ (14)
Общество с ограниченной ответственностью "ИркутскМедсервис", ИНН/КПП 3812101880/381201001
(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) 11.04 2018 года (16)
Иные сведения о получении, приемке _____ (17)
(информация о наличии/отсутствии претензии, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)
Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (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)

М.П.

М.П. Кошмаров Алексей