

Ліцензія №: 6/н від 15.06.2023

Адреса складу: м. Харків, вул. Франківська, 14

Видаткова накладна № 1702 від 27 лютого 2025р.

Дата отримання

24.02.2025р.

Постачальник: ТОВ "ДІЯ ФАРМ"

Р/р UA 58 300528 0000026007000030462, у банку АТ «ОТП Банк» в м. Київ, МФО 300528,
юр. адрес: 61001, Харківська обл., місто Харків, Захисників України майдан, будинок 7/8, офіс 34,
код по ЄДРПОУ 45058438, ІПН 450584320384

Одержувач

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
код по ЄДРПОУ 02003770, юр. адрес: 61124, Харківська область, м. Харків, проспект Аерокосмічний, буд № 137

Договір:

11/02/25 бір 27.02.25р.

Адреса

м. Харків

проспект Аерокосмічний 137 Харківська область

№	Код Морочна	Товар	Виробник	Серія	Термін придатності	Од.	Регстрація	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ	Код товару згідно УКТ ЗЕД
1	606 056	ОМЕПРАЗОЛ-ФАРМАК порошок для розчину для інфузій по 40 мг флакон №1	Фармак АТ (Україна, Київ)	X8VA1	01.09.2026	паков	UA/18270/01/01, від 25.08.2020	20	91,52	1 830,40	3004

Разом:

1 830,40

У тому числі ПДВ 7%:

119,75

Усього з ПДВ:

1 830,40

Разом відпущено на суму:

Однa тисячa вісімсот тридцять гривень 40 копійок

У т.ч. ПДВ: Сто дев'ятнадцять гривень 75 копійок

Оплата по накладній має бути виконана протягом не пізніше 28.03.2025

Відпустив

Клиник Костянтин Миколайович
Дякуємо за співпрацю

Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до реалізації



(П.І.Б., підпис, дата проведення вхідного контролю)

Реалізацію лікарських засобів дозволяю УО:

Кузнєцова Олена Вікторівна

Відпущений вхідний контроль, лікарських засобів проведено
ЗАУВАЖЕНЬ НІМАЄ
Уповноважена особа
Головна медична сестра
/ Макаренко О.Г. /
КНП №13, м. Харків



Претензії щодо кількості і якості приймаються протягом 3-х робочих днів з моменту отримання товару.

ПКУ та імунобіологічні препарати-протиглом доби з моменту отримання товару.

Звертатися за телефоном 067-573-38-46 з 9-00 до 18-00, крім суботи та неділі.

НСЗУ

Іван. Сидор