

Ліцензія №: 6/н від 15.06.2023

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

Видаткова накладна № 1714 від 27 лютого 2025р.

Дата отримання

27.02.25

Постачальник: ТОВ "ДІА 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:

Адреса

Доставки:

м. Харків

проспект Аерокосмічний 137 Харківська область

№	Код Морюна	Товар	Виробник	Серія	Термін придатності	Од.	Рестрація	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ	Код товару згідно УКТ ЗЕД
1	49 672	ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ Р-Н д/ін. 4 мг/мл амл. 1 мл №10(***) (iii)	Фармак АТ (Україна, Київ)	141124	01.11.2029	паков	UA/7715/01/01, від 29.11.2017	300	63,83	19 149,00	3004
2	49 672	ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ Р-Н д/ін. 4 мг/мл амл. 1 мл №10(***) (iii)	Фармак АТ (Україна, Київ)	161124	01.11.2029	паков	UA/7715/01/01, від 29.11.2017	200	63,83	12 766,00	3004
3	49 672	ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ Р-Н д/ін. 4 мг/мл амл. 1 мл №10(***) (iii)	Фармак АТ (Україна, Київ)	20125	01.01.2030	паков	UA/7715/01/01, від 29.11.2017	90	63,83	5 744,70	3004
4	860 718	ПРАЙД® розчин для інфузій 10 мг/мл по 100 мл у флаконі: по 1 флакону у паці	Фармак АТ (Україна, Київ)	401124	01.11.2026	флак	UA/19725/01/0 1, від 05.12.2017	100	64,96	6 496,00	3004900000

Разом:

44 155,70

У тому числі ПДВ 7%:

2 888,69

Усього з ПДВ:

44 155,70

Разом відпущено на суму: **ТОБАР**
Сорок чотири тисячі сто п'ять гривень 70 копійок
У т.ч. ПДВ: Два тисячі вісімсот вісімдесят вісім гривень 69 копійок
Оплата по накладній має бути виконана протягом 30 календарних днів
не пізніше 28.03.2025

Відпустив

Кістяк Костянтин Миколайович
Дякуємо за співпрацю

Отримав

Вхідний контроль проведено, результати
позитивний/негативний/дозволені
дозволено до реалізації

Відбутий вхідний контроль лікарських засобів проводиться
ЗАУВАЖЕННЯ НАМАЄ
Уповноважена особа
Головна медична сестра
/ Макаренко О.Г. /
кніп №133-жмр
«27» лютого 2025р.



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