



Увага!

Притримуйтесь зазначеного у документі терміну оплати.

Видаткова накладна № 230929-129 від 29 вересня 2023 р.

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "ЕКОМЕД"

Р/р UA693510050000026009406827100

Банк Публічне акціонерне товариство "УкрСиббанк", Код банку 351005
01021, м.Київ, вул.М.Грушевського, будинок № 28/2, н/п №43

Тел.: 0444851381, 0444851382

Код за ЄДРПОУ 22922786, ІПН 229227826100

№ свід. 100069689

Поштова адреса: 04073, м. Київ, вул. Сирецька, 9, корп. 1Ф

Є платником податку на прибуток на загальних підставах

Покупець:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВ МІСЬКА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

61124, Харківська обл., місто Харків, проспект ГАГАРИНА, будинок 137Тел.: (057) 7250707 /
(057) 7250720

Договір:

№ 21/01 від 26.09.2023

Замовлення:

рахунок-фактура № 230929-00104 від 29 вересня 2023 р.

Термін сплати:

29.10.2023 р.

Місце складання:

м.Київ

№	Артикул	Св-во МОЗ, термін дії	Товар	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	CV-04701	ДВ№20183108 -01(Ред.13) від 13.02.2027 13.02.2027 р.	Набір для центральної венозної катетеризації з катетером Blue Flex Tip 14Ga 8" (20 см) (71F22E7855, 30.09.2026) (УКТ ЗЕД 9018390000)	100 шт	381,13	38 113,00

Разом:

38 113,00

У тому числі ПДВ:

2 493,37

Всього найменувань 1, на суму 38 113,00 грн.

Тридцять вісім тисяч сто тринадцять гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Дві тисячі чотириста дев'яносто три гривні 37 копійок

Місце складання:

м.Київ

Від постачальника*

Отримав(ла)

Офіс-адміністратор Дейнеко Яна Ігорівна

* Відповідальний за здійснення господарської
операції і правильність її оформлення

ст. 193, п.193.1 ПКУ

(відповідні пункти (підпункти), статті, підрозділи, розділи Податкового кодексу України)