

Ліцензія №: 6/н від 15.06.2023

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

Видаткова накладна № 6125 від 26 серпня 2024р.

Дата отримання

29.08.24р.



Постачальник: ТОВ "ДІА ФАРМ"

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

Одержувач

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

код за ЄДРПОУ 02003770, юр. адреса: 61124, Харківська область, м. Харків, пр-т. Гагаріна, буд № 137

Договір: № 09/04/24 від 12.09.2024

Адреса

м. Харків пр-т. Гагаріна 137 Харківська область

№	Код Моріона	Товар	Виробник	Серія	Термін придатності	Од.	Рестрація	Кількість	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ	Код товару згідно УКТ ЗЕД
1	946 740	ДЕКСАМЕТАЗОН розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулі. №5	Лекхі-Харків ТРАТ (Україна, Харків)	41018008	01.07.2026	паков	UA102360/10 1, від 05.07.2019	200	34,24	6 848,00	3004320000

Разом:

6 848,00

У тому числі ПДВ 7%:

448,00

Усього з ПДВ:

6 848,00

Разом відпущено на суму:

Шість тисяч вісімсот сорок вісім гривень 00 копійок

У т.ч. ПДВ: Чотириста сорок вісім гривень 00 копійок

Оплата по накладній має бути виконана протягом не пізніше 25.09.2024

Відпущив

Кіпняк Костянтин Миколайович

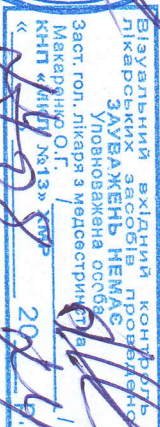
Дякуємо за співпрацю

Вхідний контроль проведено, результат позитивний, етап вхідного контролю дозволено до реалізації

Реалізацію лікарських засобів дозволяю УО:

Кузнєцова Олена Вікторівна

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



Претензії щодо кількості і якості приймаються протягом 3-х робочих днів з моменту отримання товару.
ПКУ та імунобіологічні препарати-протіягом доби з моменту отримання товару.
Звертатися за телефоном 067-573-38-46 з 9-00 до 18-00, крім суботи та неділі.

Ін. Сур
по