

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №579041 з 26.07.2011
ЄДРПОУ 21633086, тел (044) 246-83-83, 246-81-91
р/р UA22052990000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. МФО 305299
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, м. Київ, 03110

Одержувач:

"КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Ліцензія покупця:

№АГ602746 від 04.08.2011

Платник:

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради (063) 589-76-11

Підстава:

пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Умова продажу:

Згідно договору №11/23-БП/ХК від 12.01.2023

Податкова накладна:

Відтермінування платежу. Термін оплати 11.02.2023р.

Видаткова накладна № МТК00038672

від 12 січня 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовідп. ціна усиної ціни виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна закупівельна ціна	Ціна без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума без ПДВ	Сума з ПДВ	Назва виробника	Номер / дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефі- цієнт сит. націнки	Роздріб на ціну	Сума	Ціна		
1	Анальгін розчин для ін'єкцій 500 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	EF92/1-2	пачка	50,00	41,84	7%	45,98	45,98	49,20	2 299,07	2 460,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1188-2 від 25.04.2022	до 04.2024	UA/14166/01/01 - 31.10.2019	3004 90 00 00						
2	Гексасейл, розчин для інфузій, 60 мг/мл по 200 мл в ємкостях, розчин для інфузій	BB132/1-1	пляшка	100,00	147,86	7%	162,50	162,50	173,88	16 250,46	17 388,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1777-1 від 15.07.2022	до 06.2024	UA/367201/01 - 18.03.2020	3004 90 00 00						
Разом кількість:										150	Разом без ПДВ:		18 549,53		ПДВ:		1 298,47		Всього з ПДВ:		19 848,00	

*Ціна регулювана державою.

Всього на суму:

Дев'ятнадцять тисяч вісімсот сорок вісім гривень 00 копійок

ПДВ: 1 298,47 грн.

Місце складання документа: Аптечний склад №8 м. Харків, вул. Авер'яненка Проскури, 1 літер Ш-2

Відвантажена (па)



Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено до використання(застосування) (необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

Дата проведення вхідного контролю