

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 UA22305299000026002036230113 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
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради (063) 589-76-11

Платник:

Підстава:

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

Умова продажу:

Відтермінування платежу. Термін оплати 22.02.2023р.

Податкова накладна:

№ 3992 від 23 січня 2023 р.

Видаткова накладна № МТК00063881

Від 23 січня 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Отримано-вартість установа без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна ціна	Ціна без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума без ПДВ	Сума з ПДВ	Назва виробника	Номер дати сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт випуску націна	Роздріб на ціна	Сума	ЦРГ
1	ЛІНЕЛІД, розчин для інфузій 2 мг/мл, по 300 мл у контейнері полімерному	DB42/1-1	контейнер	115,00	865,66	Без ПДВ	446,10	446,10	51 301,50	51 301,50	3 027,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 324-1 від 11.02.2022	до 01.2024	UA/12541/01/01 - 28.07.2017	3004 90 00				
2	Натрію гідроксидат, розчин для інфузій, 40 мг/мл по 100 мл	AS212/1-2	пляшка	100,00	27,54	Без ПДВ	30,27	30,27	3 027,00	3 027,00	3 027,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 2353-2 від 18.10.2022	до 10.2024	UA/6602/01/01 - 11.05.2018	3004 90 00				
Разом без ПДВ:											54 328,50									
Всього з ПДВ:											54 328,50									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

П'ятдесят чотири тисячі триста двадцять вісім гривень 50 копійок

Без ПДВ

Місце складання документа: Аптечний склад №3 м. Харків, вул. Академіка Проскури, 1 літер Ш-2

Відвантажувач(ів)

Отримав(ла)

Заступник начальника контролю
фармацевтичного контролю
ЗАУВАЖЕННЯ НЕМАЄ
Уповноважена особа
Макаренко О.Г.
ІПН М.К.Л. №13
07 2023 р.

Макаренко О.Г.

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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю