

Зона: Харків 18

Постачальник:

Видаткова накладна № МТК00195045 від 1 березня 2023 р.

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

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

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

Підстава:

Умова продажу:

Податкова накладна:

№ 75 від 01 березня 2023 р.

№ АГ602746 від 04.08.2011

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради

(063) 589-76-11

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

Згідно договору №68/23-БП/ХК від 22.02.2023

Відтермінування платежу. Термін оплати 30.03.2023р.

**Видаткова накладна № МТК00195045
від 1 березня 2023 р.**

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Отримано-усія усія згідно згідно згідно згідно згідно	Ставка підв	Відпускна ціна	Ціна без підв	Сума з підв	Сума без підв	Сума з підв	Назва виробника	Номер / дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт супут. націна	Роздріб на ціна	Сума	ЦПД
1	Одноразовий набір для інфузії, модель IV-6-3, з металевим голком для проколу флакону	220225	штук	9 300,00	9,74	Без підв	10,70	10,70	99 510,00	99 510,00	99 510,00	Shandong Kanglilai Medical Apparatus Co., Ltd	№ 6/Н від 20.09.2022	24.02.2027	Декларація АР-045 - 02.03.2021	9018908400				
Разом без підв:											99 510,00									
Всього з підв:											99 510,00									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Дев'яносто дев'ять тисяч п'ятсот гривень 00 копійок

Без ПДВ

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

Відвантажив(ла)

Отримав(ла)



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

Уповноважена особа

дата проведення входного контролю

підпис

П.І.Б.

For Buyer



2198261283640

(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібно ціни

на медтовар, одержаний

на медтовар, одержаний

по накладній №