



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни  
на медтовар, одержаний  
по накладній №

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."  
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91  
с/ДРПОУ 2163305299000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. Дніпро ФФО 305299  
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664  
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664  
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, Київська обл., 03110

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

№АГ602746 від 04.08.2011

Ліцензія покупця:  
Платник:

Підстава:  
Умова продажу:

№ 3148 від 20 лютого 2024 р.

Видаткова накладна № МТК00202519  
від 20 лютого 2024 р.

| №                | Назва лікарського засобу та його лікарська форма                                                                   | Номер серії | Од.   | Кількість | Оптовиків<br>включаючи<br>без ПДВ | Ставка<br>ПДВ | Відпускна<br>ціна | Ціна без<br>ПДВ | Ціна з<br>ПДВ | Сума без<br>ПДВ | Сума з ПДВ | Назва<br>виробника | Номер і дата<br>сертифіката<br>якості<br>виробника | Термін<br>придатності<br>лікарського<br>засобу | Номер реєстраційного<br>свідоцтва та дата<br>реєстрації | Код УКТЗЕД | Коефіцієнт<br>ситуації | Роздріб<br>на ціна | Сума | ЦРР* |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-----------|-----------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|---------------|-----------------|------------|--------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|------------------------|--------------------|------|------|
| 1                | ПЕФЛОПІДОН розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл, по 1 пляшці в пакуванні                                          | AT32AT-2    | штуки | 420,00    | 129,38                            | 7%            | 95,00             | 95,00           | 101,65        | 39 800,00       | 42 693,00  | Юріс-Фарм<br>ТОВ   | № 2914-2 від<br>06.11.2023                         | до 10.2025                                     | UA68390101 -<br>04.04.2018                              | 3004900000 |                        |                    |      | *    |
| 2                | МАКСИЛІН® концентрат для розчину для інфузій, 400 мг/20 мл, по 20 мл у флаконі, по 1 флакону в пакуванні з картону | BC2AT-1     | штуки | 30,00     | 401,35                            | 7%            | 305,00            | 305,00          | 326,35        | 9 150,00        | 9 790,50   | Юріс-Фарм<br>ТОВ   | № 146-1 від<br>07.02.2024                          | до 01.2026                                     | UA187180101 -<br>23.04.2021                             | 3004200000 |                        |                    |      | *    |
| 3                | Метронідазол розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл                                                                  | GR7131-1    | штуки | 485,00    | 27,99                             | 7%            | 23,00             | 23,00           | 24,61         | 11 155,00       | 11 935,85  | Юріс-Фарм<br>ТОВ   | № 3578-1 від<br>03.01.2024                         | до 12.2026                                     | UA144860101 -<br>29.03.2021                             | 3004900000 |                        |                    |      | *    |
| Разом кількості: |                                                                                                                    |             |       | 935       |                                   |               |                   |                 |               |                 |            |                    |                                                    |                                                |                                                         |            |                        |                    |      |      |
| Разом без ПДВ:   |                                                                                                                    |             |       |           |                                   |               |                   |                 |               | 60 205,00       |            |                    |                                                    |                                                |                                                         |            |                        |                    |      |      |
| ПДВ:             |                                                                                                                    |             |       |           |                                   |               |                   |                 |               | 4 214,35        |            |                    |                                                    |                                                |                                                         |            |                        |                    |      |      |
| Всього з ПДВ:    |                                                                                                                    |             |       |           |                                   |               |                   |                 |               |                 | 64 419,35  |                    |                                                    |                                                |                                                         |            |                        |                    |      |      |

\*Ціна регульована державою.

Всього на суму: Вісімдесят чотири тисячі чотириста дев'ятнадцять гривень 35 копійок

ПДВ: 4 214,35 грн.

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

Відвантажувач(и)

Отримувач(и)



Завідуючий аптечним складом  
Бабак О.В.



Макаренко О.Г.

Вихідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено до використання(застосування)  
(необхідно підписати)

Уповноважена особа

Підпис

П.І.Б.

дата проведення вихідного контролю