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 UA223052990000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. Дніпро МФО 305299
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, Київська обл., 03110

2 502002 066797

(документ реалізація)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Одержувач: *КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, проспект Аерокосмічний, 137, м. Харків, Харківська обл.

Ліцензія покупця: №АГ602746 від 04.08.2011

Платник: Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11
пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Підстава: Згідно договору №97/25-БТ/ХК від 25.02.2025

Умова продажу: Відтермінування платежу. Термін оплати 27.03.2025р.

Податкова накладна: № 16517 від 25 лютого 2025 р.

Топ. було до оплати

Видаткова накладна № МТК00206679
від 25 лютого 2025 р.

UA-2025-02-19-010989-a

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптово-відпускна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна/закупівельна ціна	Ціна без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума без ПДВ	Сума з ПДВ	Назва виробника	Номер і дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт націнки	Роздрібна ціна	Сумма	ЦРД*
1	Гекодез®, розчин для інфузій, 60 мг/мл по 200 мл	BB84/1-1	пляшка	48,00	149,85	7%	113,60	113,60	121,55	5 452,71	5 834,40	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3751-1 від 30.12.2024	до 12.2026	UA/3672/01/01 - 18.03.2020	3004900000				*
2	Еуфілін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	EC15/1-1	пачка	20,00	49,78	7%	45,05	45,05	48,20	900,93	964,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 182-1 від 07.02.2025	до 01.2027	UA/14278/01/01 - 17.12.2019	3004490000				*
3	Еуфілін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	EC25/1-1	пачка	80,00	60,02	7%	45,05	45,05	48,20	3 603,74	3 856,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 197-1 від 10.02.2025	до 01.2027	UA/14278/01/01 - 17.12.2019	3004490000				*
4	Натрію гідрокарбонат, розчин для інфузій, 40 мг/мл по 200 мл	AS284/1-1	пляшка	192,00	55,05	7%	45,00	45,00	48,15	8 640,00	9 244,80	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3765-1 від 31.12.2024	до 12.2026	UA/8602/01/01 - 11.05.2018	3004900000				*
5	Натрію хлорид розчин для інфузій, 9 мг/мл по 100 мл у контейнерах полімерних	AA11564/1-2	контейнер	4 800,00	20,80	7%	18,00	18,00	19,26	86 400,00	92 448,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3719-2 від 30.12.2024	до 12.2026	UA/8331/01/01 - 13.03.2018	3004900000				*
6	Натрію хлорид розчин для інфузій 9мг/мл по 400 мл у контейнері полімерному	AA11824/1-1	шт	480,00	25,48	7%	28,00	28,00	29,96	13 440,00	14 380,80	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3871-1 від 09.01.2025	до 12.2026	UA/8331/01/01 - 13.03.2018	3004900000				*
7	Розчин Рінгера, розчин для інфузій по 200 мл	AM1844/1-1	пляшка	2 400,00	24,37	7%	19,00	19,00	20,33	45 600,00	48 792,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3672-1 від 24.12.2024	до 12.2026	UA/2400/01/01 - 13.09.2019	3004900000				*
8	Розчин Рінгера розчин для інфузій по 400 мл	AM1804/1-1	пляшка	312,00	41,41	7%	33,00	33,00	35,31	10 296,00	11 016,72	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3577-1 від 19.12.2024	до 12.2026	UA/2400/01/01 - 13.09.2019	3004900000				*
9	Розчин Рінгера розчин для інфузій по 400 мл	AM1874/1-1	пляшка	168,00	41,41	7%	33,00	33,00	35,31	5 544,00	5 932,08	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3807-1 від 03.01.2025	до 12.2026	UA/2400/01/01 - 13.09.2019	3004900000				*
10	Ципрофлоксацин, розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл у пляшках полімерних; по 1 пляшці в коробці з картону	AJ154/1-1	флак	250,00	29,12	7%	32,00	32,00	34,24	8 000,00	8 560,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 2812-1 від 16.10.2024	до 09.2026	UA/3643/01/01 - 17.02.2020	3004900000				
11	Ципрофлоксацин, розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл у пляшках полімерних; по 1 пляшці в коробці з картону	AJ164/1-1	флак	100,00	40,04	7%	44,00	44,00	47,08	4 400,00	4 708,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3166-1 від 15.11.2024	до 10.2026	UA/3643/01/01 - 17.02.2020	3004900000				

Разом кількість: 8 850

Разом без ПДВ: 192 277,38
ПДВ: 13 459,42
Всього з ПДВ: 205 736,80

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:
Двісті п'ять тисяч сімсот тридцять шість гривень 80 копійок
ПДВ: 13 459,42 грн.
Місце складанння документу: Аптечний склад №3 м. Харків, вул. Академіка Проскури, 1 літер Ш-2

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." Україна Ідентифікаційний код 21633086 Для документів №9

Відвантажив(ла) _____ Отримав(ла) _____

Завідувач аптечного складу
Бабак О. В.

Візуальний вхідний контроль лікарських засобів проведено
ЗАУВАЖЕНЬ НЕМАЄ
Уповноважена особа
Головна медична сестра
Макаренко О.Г. /_____/
КНП «МКЛ №13» ХМР
«26» 02 2025 р.

Макаренко О.Г.

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради Україна Код 02003770 Департамент охорони здоров'я Харківської міської ради

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

Уповноважена особа _____ _____ _____
підпис П.І.Б. дата проведення вхідного контролю