

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
р/р UA2305299000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. Дніпро МФО 305299
ПІН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, Київська обл., 03110



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Одержувач:

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

Ліцензія покупця:
Платник:

№АІ 602746 від 04.08.2011
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11

Підстава:
Умова продажу:

пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035
Згідно договору №97/25-БТ/ХК від 25.02.2025
Відтермінування платежу. Термін оплати 27.03.2025р.

№ 16518 від 25 лютого 2025 р.

Видаткова накладна № МТК00206680
від 25 лютого 2025 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Остаток-ціна усяча ціна виробника без ПДВ	Ставка акцизного ПДВ	Відпускна 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	Конфід. ент націнки	Роздріб. на ціна	Сумма	ЦПД
1	ВАНКОМІДІН, ліофілізат для розчину для інфузій 1000мг		140531600	флак	450,00	288,74	7%	230,00	230,00	230,00	246,10	Хайнань Ко. Лтд	№ 614 від 07.10.2024	19.05.2026	UA19627/01/02 - 29.08.2022	3004900000				
				Разом кількість:	450					Разом без ПДВ:	103 500,00									
										ПДВ:	7 245,00									
										Всього з ПДВ:	110 745,00									

Ціна регульована державою.
Всього на суму:

Сто Десять тисяч сімсот сорок п'ять гривень 00 копійок
ПДВ: 7 245,00 грн.
Місце складання документа: Аптечний склад №3 м. Харків, вул. Академіка Проскури, 1 літер Ш-2

Відвантажувач(ів)



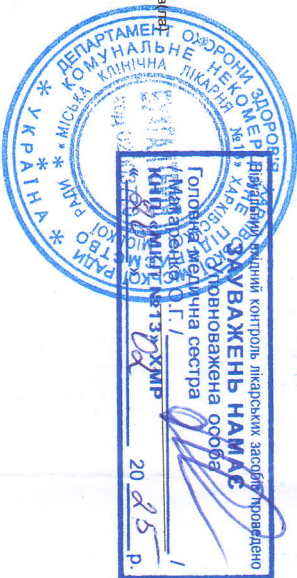
Вхідний контроль: проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до використання/застосування
(необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю



Відвантажувач(ів)