

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
Р/р UA2230529900002036230113 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

Одержувач:

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

Ліцензія покупця:
Платник:

формування роздрібною ціни
на мейтовар, одержаний
по накладній №

Підстава:
Умова продажу:

№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 №92/25-БТ/ХК від 25.02.2025
Відтермінування платежу. Термін оплати 29.03.2025р.
№ 16844 від 27 лютого 2025 р.

Видаткова накладна № МТК00213469
від 27 лютого 2025 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовий-ціліна указна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна/з акцизна 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 свідчення та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт сн націнки	Роздріб сума на ціна	ЦРГ*		
1	МАКСЦІДІН®, концентрат для розчину для інфузій, 400 мг/20 мл, по 20 мл у флаконі; по 1 флакону в паці з картону	В0254/1-1	флакон	200,00	326,99	7%	286,20	286,20	306,23	57 239,25	61 246,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 3648-1 від 23.12.2024	до 12.2026	UA187180101 - 23.04.2021	3004200000			*		
Разом кількість:				200	Разом без ПДВ:				57 239,25											4 006,75	

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Шістьдесят одна тисяча двісті сорок шість гривень 06 копійок

ПДВ: 4 006,75 грн.

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

Відвантажувач(ів)



Одержувач(ів)



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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення відшкодування контролю

УВАГА!!!

Умови зберігання:

Назва лікарського засобу:

Зберігати при температурі не вище +25°C, концентрат для розчину для інфузій, 400 мг/20 мл, по 20 мл у флаконі; по 1 флакону в паці з картону