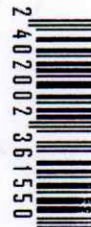


ЕНІК:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №879041 з 26.07.2011
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
Р/Р UA2230529900002600203623013 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



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібною ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

Підстава:

Умова продажу:

Податкова накладна:

Видаткова накладна № МТК00236155
від 1 березня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовідп. ціна усяма ціна виробника без ПДВ	Ставка 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	Коефіцієнт снт націнки	Роздріб. ціна	Сума	ЦРГ
1	Цифеніл Курн-Фарм, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг, 10 флаконів з порошком у коробці	211017	пачка	20,00	1 092,00	7%	1 200,00	1 200,00	1 284,00	24 000,00	25 680,00	Курн-Фарм ТОВ	№ 0264 від 04.05.2022	до 10.2024	UA/180920101 - 26.05.2020	3004200000				.
2	Цифеніл Курн-Фарм, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг, 1 флакон з порошком у коробці	211016	пачка	27,00	128,09	7%	120,00	120,00	128,40	3 240,00	3 466,80	Курн-Фарм ТОВ	№ 0263 від 05.04.2022	до 10.2024	UA/180920101 - 26.05.2020	3004200000				.
Разом кількість:				47	Разом без ПДВ:				27 240,00											
					ПДВ:															
					Всього з ПДВ:															

Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Двадцять дев'ять тисяч сто сорок шість гривень 80 копійок

ПДВ: 1 906,80 грн.

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

Відвантажувач(ів)

Завідувач аптекою
Бабак О.В.

Отримувач(ів)



О.Т.

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

Уповноважена особа

Підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю

