

Зона: Харків 18

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №579041 з 26.07.2011
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
р/р UA2230529900002600203620113 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

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

Підстава:

Умова продажу:

Податкова накладна:

Видаткова накладна № МТК00238846 від 1 березня 2024 р.

"М.Т.К."

Ліцензія №: Серія АВ №579041 з 26.07.2011

ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91

р/р UA2230529900002600203620113 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

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

№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 №272/23-БТ/ХК від 07.12.2023

Відтермінування платежу. Термін оплати 30.03.2024р.

№ 35 від 01 березня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК00238846

від 1 березня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовий ціна з ПДВ	Відпускна/з купівельна ціна	Ставка ПДВ	Ціна без 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	Роздріб на ціна	Сума	ЦРД
1	Юф СмертСет, система для внутрішньовенної інфузії	6038122В	штуки	30,00	9,01	24,00	7%	24,00	720,00	770,40	Юрія-Фарм ТОВ	№ 54 від 31.08.2022	до 01.2027	Декларація 292-2022 - 28.02.2022	9018908400				
Разом без ПДВ:										720,00									
Всього з ПДВ:										770,40									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Сімсот сімдесят гривень 40 копійок

ПДВ: 50,40 грн.

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

Відвантажувач(ла)

Отримав(ла)



Макаренко О.Г.

Відвантажувач(ла)

Отримав(ла)



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

Уповноважена особа

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