

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №679041 з 26.07.2011
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
Р/Р UA22305299000026002036230113 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:

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

Ліцензія покупця:

№АТ602746 від 04.08.2011

Платник:

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

Підстава:

пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035
Згідно договору №97/25-БТ/КК від 25.02.2025

Умова продажу:

Відтермінування платежу. Термін оплати 11.04.2025р.

Податкова накладна:

№ 2180 від 12 березня 2025 р.

Видаткова накладна № МТК00254938
від 12 березня 2025 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Остаток-від виробника без ПДВ	Ставка аргументів ПДВ	Відпускна/з аргументів 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 скупки націнки	Роздріб на ціна	Сума	ЦРГ
1	НОВОПАРИН®, розчин для ін'єкції, 500 мг (50 000 анти-фактор Ха МО)/5 мл, по 1 багаторозовому флакону по 5 мл в картонній коробці	AN00952A	флак	53,00	975,32	7%	957,00	957,00	1 023,99	50 721,00	54 271,47	Shenzhen Tendrow Pharmaceutical Co., Ltd	№ 6/н від 27.06.2024	08.05.2027	UA/906101/03 - 11.04.2023	3004900000				*
Разом кількість:				53	Разом без ПДВ:				50 721,00	ПДВ:										
					ПДВ:				3 550,47	Всього з ПДВ:										
									54 271,47											

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

П'ятдесят чотири тисячі двісті сімдесят один гривня 47 копійок

ПДВ: 3 550,47 грн.

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

Відвантажувач(ів)

Оформив(ів)



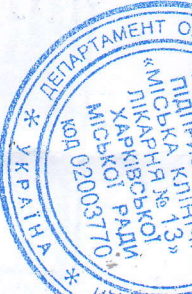
Вхідний контроль: проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до використання(застосування)
(необхідно підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю



(документ реалізації)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Handwritten signature and date 12.03.2025