

М/06



2 402004 189664

(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Видаткова накладна № МТК00418966 від 12 квітня 2024 р.
Господарство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №579041 з 26.07.2011
ЄДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
р/р UA230529900000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. Дніпро МФО 305299
ПІН 2163308626593, 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 № 110/24-БТ/ХК від 08.04.2024
Відтермінування платежу. Термін оплати 12.05.2024р.

№ 2252 від 12 квітня 2024 р.

Податкова накладна:

Підстава:
Умова продажу:

Видаткова накладна № МТК00418966
від 12 квітня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовідп. усна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна/з акупівельна 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 на ціна	Сумма	ЦРД*
1	Одноразовий набір для трансфузії крові, модель BT-4, з металевим голком для проколу флакону	230810	штuka	400,00	7,28	7%	10,70	10,70	11,45	4 280,37	4 590,00	Shandong Kanglilai Medical Apparatus Co., Ltd	№ 014 від 10.08.2023	09.08.2028	Декларація АР-046 - 02.03.2021	9018908400				
Разом кількість:										4 280,37										
Разом без ПДВ:										4 280,37										
ПДВ:										299,63										
Всього з ПДВ:										4 590,00										

*Ціна регульована державою.

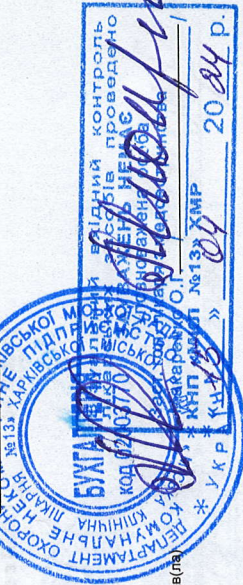
Всього на суму:

Чотири тисячі п'ятсот вісімдесят гривень 00 копійок

ПДВ: 299,63 грн.

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

Відвантажувач(и)



Отримав(ла)

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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю