

Поставщик:

Товариство з обмеженою відповідальністю "М.Т.К." Ліцензія № Серія АВ №579041 з 26.07.2011

ЕДРПОУ 21633086 тел. (044) 246-83-83. 246-81-91

ЕДРПОУ 21633086. тел. (044) 246-83-83. 246-81-91

р/п UA223052990000026002036230113 в AT KE

ІПН 216330826583 НОМЕР СВИДІЛТВА 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

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

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 №166/23-БТ/ХК від 10.07.2023

Відтермінування платежу. Термін оплати 03.09.2023р.

№ 794 від 04 серпня 2023 р.

Податкова накладна:

Видаткова накладна № МТК00793000
від 4 серпня 2023 р.

[illegible]

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Сорок п'ять тисяч сімсот дев'яносто шість гривень 00 копійок

ПДВ: 2 996.00 грн.

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

Відвантажив(ла)

Отримав(ла)



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

Уповноважена особа

ПІДПИС

910

дата проведення вхідного контролю

УВАГА!!!	Умови зберігання:	Назва лікарського засобу:
	+5 С. +40 С	ЮФ ПР Система для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів без ДЕГФ