

Постачальник:

Товариство 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 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, пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Ліцензія покупця:

№АГ602746 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

Умова продажу:

Згідно договору №106/23-БТ/ХК від 05.04.2023

Відтермінування платежу. Термін оплати 03.09.2023р.

Податкова накладна:

№ 797 від 04 серпня 2023 р.

Видаткова накладна № МТК00793108
від 4 серпня 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптов-відп. унікальна виробнича без ПДВ	Ставка пдв	Відпускна закупівельна 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 націнки	Розділь на ціна	Сума	ЦРД
1	НОВОПАРИН® розчин для ін'єкції, 100 мг (10 000 анти-фактор Ха МО)/мл, по 0,6 мл (60 мг) у попередньо наповненому шприці, по 2 шприці в блистері, по 5 блистерів у картонній коробці	АС02783А	пачка	5,00	1 061,50	7%	1 166,59	1 166,59	1 248,25	5 832,94	6 241,25	Shenzhen Techdow Pharmaceuticals Co., Ltd	№ Б/Н від 17.01.2022	08.12.2024	UA5065101701 - 25.03.2020	3004900000				
Разом без пдв:										5 832,94										
Всього з пдв:										408,31										
Всього з пдв:										6 241,25										

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Шість тисяч двісті сорок один гривня 25 копійок.

ПДВ: 408,31 грн.

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

Відвантажив(ла)

Завантажу аптечного складу
Борзова О.І.

Отримав(ла)



Вхідний контроль проведено, результат позитивний, засіб виважено до використання(застосування) (необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

Підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю