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 UA223052990000026002036230113 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

2 402008 470928

(документ реалізація)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

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

Підстава: Згідно договору №91/24-БТ/ХК від 21.03.2024

Умова продажу: Відтермінування платежу. Термін оплати 24.08.2024р.

Податкова накладна: № 5040 від 25 липня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК00847092
від 25 липня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптово-відпускна ціна виробника 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	Роздрібна ціна	Сумма	ЦРД*
1	Ципрофлоксацин, розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл у пляшках полімерних; по 1 пляшці в коробці з картону	AJ84/2-1	пляшка	144,00	19,11	7%	21,00	21,00	22,47	3 024,00	3 235,68	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1900-1 від 09.07.2024	до 06.2026	UA/3643/01/01 - 17.02.2020	3004900000				

Разом кількість: 144

Разом без ПДВ: 3 024,00
ПДВ: 211,68
Всього з ПДВ: 3 235,68

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:
Три тисячі двісті тридцять п'ять гривень 68 копійок
ПДВ: 211,68 грн.
Місце складанння документу: Аптечний склад №3 м. Харків, вул. Академіка Проскури, 1 літер Ш-2

Відвантажив(ла) Завідувач аптечного складу Бабак О. В.

Отримав(ла)

Візуальний вхідний контроль лікарських засобів проведено ЗАУВАЖЕНЬ НЕМАЄ
Уповноважена особа
Заст. гол. лікаря з медсестринства
Макаренко О.Г.
КНП «МКЛ №13» ХМР
«26» 07 2024 р.

Макаренко О.Г.

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

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

УВАГА!!!	Умови зберігання:	Назва лікарського засобу:
	Зберігати при температурі не	Ципрофлоксацин, розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл у пляшках полімерних; по 1 пляшці в коробці з картону