

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 UA2305299000026002036230113 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 Ггарарна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Ліцензія покупця:

№АГ602746 від 04.08.2011
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11

Підстава:

пр-т Ггарарна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035
Згідно договору №91/24-БТ/КК від 21.03.2024

Умова продажу:

Відтермінування платежу. Термін оплати 20.09.2024р.

Податкова накладна:

№ 8951 від 21 серпня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК00955140
від 21 серпня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптов-зіпн усуна ціна виробника без ПДВ	Спавна ПДВ	Випускна аудиторська ціна	Ціна без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума без ПДВ	Сума з ПДВ	Назва сертифіката якості виробника	Номер і дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт єдн. на одиницю	Роздріб на ціна	Сума	ЦПД
1	Омепразол, порошок для розчину для інжекцій по 40 мг, по 1 флакону з порошком у картонній коробці	523123022	флак	126.00	90.06	7%	83.00	83.00	88.81	10 458.00	11 190.06	Шаньчун Юньхей фармацевти кап. ко., LTD	№ 614 від 18.01.2024	07.12.2025	UA11886801/01 - 30.07.2021	3004900000				
Разом кількості:				126	Разом без ПДВ:				10 458.00	ПДВ:				732.06	Всього з ПДВ:				11 190.06	

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Одиннадцять тисяч сто дев'яносто гривень 06 копійок

ПДВ: 732.06 грн.

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

Відвантажувач(и)

Отримувач(и)



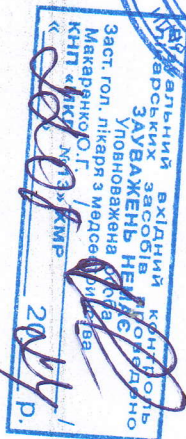
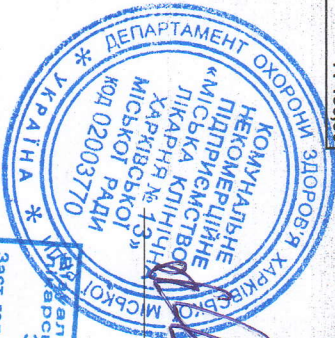
Вхідний контроль: проведено, результат позитивний/негативний, дозволено до використання(застосування)
(необхідно підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю



(документ реалізація)

РЕЄСТР

формування роздрібною ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

for sign
80 for