

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

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

Підстава:

Умова продажу:

Податкова накладна:

№АГ602746 від 04.08.2011

Комунінальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11

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

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

Відтермінування платежу. Термін оплати 15.11.2023р.

№ 2685 від 16 жовтня 2023 р.

Видаткова накладна № МТК01038043
від 16 жовтня 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовидаткова ціна	Відпускна ціна	Відпускна ціна з 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 конверсії	Роздрібна ціна	Сума	ІПН
1	НОВОПАРИН® розчин для ін'єкцій, 100 мг (1000 анти-фактор Ха МО)/мл, по 0,8 мл (80 мг) у попередньо наповненому шприці, по 2 шприці в блістері, по 1 блістеру у картонній коробі	AD07471D	пачка	50,00	254,78	280,00	280,00	299,60	14 000,00	14 980,00	Shenzhen Techrow Pharmaceutical Co., Ltd	№ бл від 17.01.2022	03.10.2024	UA/9061/01/01 - 25.03.2020	3004900000				
Разом кількість:										14 000,00									
Разом без ПДВ:										980,00									
Всього з ПДВ:										14 980,00									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Чотирнадцять тисяч дев'ятсот вісімдесят гривень 00 копійок

ПДВ: 980,00 грн.

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

Відвантажувач(и)

Звідувач(и) аптечного складу

Барб'ю В.



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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Тов. Бух.
по стат.