

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

Постачальник:



(документ реалізації)

РЕЄСТР

Одержувач:

формування роздрібною ціною
на медтовар, одержаний
по накладній №

Ліцензія покупця:

№АГ602746 від 04.08.2011

Платник:

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради

Підстава:

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

Умова продажу:

Згідно договору №166/23-БТ/ХК від 10.07.2023

Податкова накладна:

Відтермінування платежу. Термін оплати 18.11.2023р.

Видаткова накладна № МТК01053308
від 19 жовтня 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовідп. ціна з ПДВ	Відпускна ціна	Ціна 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	Коефіц. енг нарахування	Роздрібна ціна	Сума	Ціна		
1	Канюла інфузійна Венюпорт плюс 20G 1,1x32 мм однокоразова	3044822В	шт	250,00	16,84	18,50	18,50	4 625,00	Юрія-фарм ТОВ	№ 43 від 11.07.2022	до 01.2027	Декларація 293-2022 - 28.02.2022	9018390000						
2	Шприц 5 мл (мл) луер двокомпонентний інжекційний одноразового застосування з голкою 0,7x38 mm (mm) (22Gx1 1/2)	1LA23F3	шт	6 100,00	1,41	1,55	1,66	9 455,00	Юрія-фарм ТОВ	№ 1A23 від 04.07.2023	до 05.2028	Декларація 291-2022 - 28.02.2022	9018311000						
Разом кількість:				6 350	Разом без ПДВ:				14 080,00	ПДВ:				985,60	Всього з ПДВ:				15 065,60

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

П'ятнадцять тисяч шістьдесят п'ять гривень 60 копійок

ПДВ: 985,60 грн.

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

Відвантажувач(и)

Отримав(ла)

Відвантажувач(и)

Отримав(ла)

Відний контроль: проведено, результат позитивний(негативний, дозволено не доводити до відома(застосування)) (необхідно підкреслити)

Уповноважена особа

підпис _____ П.І.Б. _____ дата проведення відного контролю _____

УВАГА!!!	Умови зберігання: +5 С- +40 С	Назва лікарського засобу: Шприц 5 мл (мл) луер двокомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з голкою 0,7x38 мм (мм) (22Gx1 1/2)
----------	-------------------------------	--

