2 402010 774441

(документ реалізація)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Гол. бух
до оплати

Начальник: 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: *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 №-120/24-БТ/ХК від 12.04.2024

Умова продажу: Відтермінування платежу. Термін оплати 20.10.2024р.

Податкова накладна: № 3911 від 20 вересня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК01077444
від 20 вересня 2024 р.

UA-2024-04-02-010180-a

№	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	Шприц 5 ml (мл) луєр двохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з голкою 0,7x38 mm (мм) (22Gx1 1/2)	1LA21E4	штука	9 000,00	0,35	7%	1,28	1,28	1,37	11 523,36	12 330,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ LA21 від 24.06.2024	до 04.2029	Декларація 327 - 01.04.2024	9018311000				
			Разом кількість:	**9 000**					**Разом без ПДВ:**	**11 523,36**										
									ПДВ:	**806,64**										
									Всього з ПДВ:	**12 330,00**										

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:
Дванадцять тисяч триста тридцять гривень 00 копійок
ПДВ: 806,64 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) _____

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:
	+5 ºC - +40 ºC	Шприц 5 ml (мл) луєр двохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з голкою 0,7x38 mm (мм) (22Gx1 1/2)