

Зона: Харків 18

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 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

Одержувач:

Ліцензія покупця:

Платник:

Підстава:

Умова продажу:

Податкова накладна:

№АТ602746 від 04.08.2011

Комунальне 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 14.12.2023р.

№ 2757 від 14 листопада 2023 р.

Видаткова накладна № МТК01152228

від 14 листопада 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовидаткова ціна з ПДВ	Відпускна ціна з ПДВ	Відпускна ціна без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ	Назва виробника	Номер і дата сертифікату якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт	Роздрібна ціна	Сума	ЦРД*
1	Анальгін розчин для ін'єкції 500 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	EF173/1-1	пачка	108,00	54,62	7%	45,98	49,20	5 313,60	Юрія-фарм ТОВ	№ 2407-1 від 02.10.2023	до 09.2025	UA/14166/01/01 - 31.10.2019	3004900000				
2	Метронідазол розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл	GR553/1-2	пляшка	450,00	29,25	7%	25,47	27,25	12 262,50	Юрія-фарм ТОВ	№ 2693-2 від 20.10.2023	до 10.2026	№14/486/01/01 - 29.03.2021	3004900000				
Разом кількість:									16 426,26									
Разом без ПДВ:									1 149,84									
Всього з ПДВ:									17 576,10									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Сімнадцять тисяч п'ятсот сімдесят шість гривень 40 копійок

ПДВ: 1 149,84 грн.

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

Відвантажувач(ів)

Завідуючий аптечного складу
Бабак О. В.



Отримав(ла)



Макаренко О.Т.

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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю