

Постачальник:

Одержувач:

Ліцензія покупця:
Платник:

Підстава:
Умова продажу:

Податкова накладна:

Видаткова накладна № МТК01152229 від 14 листопада 2023 р.

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 UA2230529900002036230113 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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

№АГ602746 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.

№ 2758 від 14 листопада 2023 р.

Видаткова накладна № МТК01152229
від 14 листопада 2023 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовидаткова ціна за одиницю виробника без ПДВ	Ціна одиниці імпортованого товару	Ставка ПДВ	Відпускна ціна за одиницю	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	Роздільна ціна	Сума	ЦРГ
1	Бупропіон і амінофеніл, порошок дрітливий 160 мг/4,5 мг/доза, 120 доз в інгаляторі із захисним ковпачком у гамінованому пакуванні.	2165473	шт	50,00	679,49	679,49	7%	497,39	497,39	532,21	24 869,63	26 610,50	Оріон Корпорейшн	№ бл від 21.08.2023	31.01.2025	UA1485501/01 - 23.03.2021	3004900000				

Разом кількість: 50

Разом без ПДВ: 24 869,63
ПДВ: 1 740,87
Всього з ПДВ: 26 610,50

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:
Двадцять шість тисяч шістьсот десять гривень 50 копійок
ПДВ: 1 740,87 грн.

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

Відвантажувач(и):

Завідуючий аптекою

Бабак О.В.

Отримав(ла):



Відний контроль: проведено, результат позитивний/негативний, дозволено до використання(застосування)
(необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

Підпис

П.І.Б.

Дата проведення візиту контролю



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздільної ціни на медтовар, одержаний по накладній №

Відвантажувач(и):

Завідуючий аптекою

Бабак О.В.

Отримав(ла):

