

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."
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
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, проспект Аерокосмічний, 137, м. Харків, Харківська обл.



(документ реалізації)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

Ліцензія покупця:

№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

Платник:

Підстава:
Умова продажу:

Згідно договору №91/24-БТ/К від 21.03.2024
Відтермінуваний платеж. Термін оплати 15.11.2024р.

№ 3128 від 16 жовтня 2024 р.

Податкова накладна:

Видаткова накладна № МТКО1194677
від 16 жовтня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовий ціна у євро виробника без ПДВ	Ціна одиночної імпортованої одиниці без ПДВ	Ставка ПДВ	Відсоток на 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 на реєстрацію	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт націнки	Роздрібна ціна	Сума	ЦРП*	
1	Натрію хлорид, розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл	240485	пляшка	980,00	20,89	20,75	7%	14,00	14,00	14,98	13 720,00	14 680,40	DIACO BIOFARMAS EUTICI S.R.L.	№ 614 від 2024/07/30/04 від 31.07.2024	30.06.2027	UA17767/0101 - 21.11.2019	3004900000					
2	Омепразол, порошок для розчину для ін'єкцій по 40 мг, по 1 флакону з порошком у картонній коробці	523123022	флак	275,00	90,06	0,00	7%	83,00	83,00	88,81	22 825,00	24 422,75	Шаньдун Юньчін Фармацевт кап Ко., Ltd.	№ 614 від 18.01.2024	07.12.2025	UA178868/0101 - 30.07.2021	3004900000					
Разом кількість:				1 255	Разом без ПДВ:				36 545,00	Разом з ПДВ:				2 558,15	Всього з ПДВ:				39 103,15			

*Ціна регульована державою.
Всього на суму:

Тридцять дев'ять тисяч сто три гривні 15 копійок.
ПДВ: 2 558,15 грн.

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

Відправителю (на)

Завідувач аптечного відділу
Бабак О. В.

Отримав(ла)

Виданий контроль проведений, результат позитивний/негативний, дозволяється/дозволено до використання(застосування)
(необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю

