

ДОДАТОК

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 UA2230529000026002036230113 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:

*КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ,
проспект Аерокосмічний, 137, м. Харків, Харківська обл.

№АГ602746 від 04.08.2011

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
пр-т Гагаріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035
Згідно договору № 110/24-БТ/ХК від 08.04.2024
Відтермінування платежу. Термін оплати 11.01.2025р.

№ 6703 від 12 грудня 2024 р.

Видаткова накладна № МТКО1463902
від 12 грудня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовидаткова ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна/акупційна 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	Роздріб на ціна	Сума	ЦРД*
1	Одноразовий набір для інфузії, модель IV-6-3, з пластиковою голкою для проколу флакону	240715	штuka	3 000	3 74	7%	6,25	6,25	6,69	18 757,01	20 070,00	Shandong Kanglilai Medical Apparatus Co., Ltd	№ б/н від 13.08.2024	14.07.2029	Декларація АР-045 - 27.05.2024	9018908400				
Разом кількість:											18 757,01									
Всього на суму:											1 312,99									
Всього з ПДВ:											20 070,00									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Двадцять тисяч сімдесят гривень 00 копійок

ПДВ: 1 312,99 грн.

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

Відвантажувач(ів)

Завідувач аптечного складу
Бабак О.В.

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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю

УВАГА!!!

Умови зберігання:

+5 °C - +40 °C

Назва лікарського засобу:

Одноразовий набір для інфузії, модель IV-6-3, з пластиковою голкою для проколу флакону



2 402014 639029

(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №



Візуальний контроль лікарських засобів проведено
Головним медичним сестрою
Макаренко О.Г.
КНП №13» ХМР

Отримав(ла)

20 р.

Макаренко О.Г.