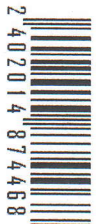


Пос-ачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Міський 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
ПІН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, Київська обл., 03110



(документ реалізації)

РЕЄСТР

Формування роздрібною ціни на метовар, одержаний по накладній №

Одержувач:

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

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:

Згідно договору № 110/24-БТ/ХК від 08.04.2024

Умова продажу:

Відтермінування платежу. Термін оплати 17.01.2025р.

Податкова накладна:

№ 7969 від 18 грудня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК01487446 від 18 грудня 2024 р.

УА-2024-04-01-008808-а

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовідп. усна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна 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	Сума	ЦПД
1	Одноразовий набір для інфузії, модель IV-6-3, з пластиковою голкою для проколу флакону	240715	штука	4 500,00	3,75	7%	6,25	6,25	6,69	28 135,51	30 105,00	Standard Medical Apparatus Co., Ltd	№ 614 від 13.08.2024	14.07.2029	Декларація АР-045-27.05.2024	9018908400				

Разом кількість: 4 500

Разом без ПДВ:

ПДВ:

Всього з ПДВ:

28 135,51

1 969,49

30 105,00

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Тридцять тисяч сто п'ять гривень 00 копійок

ПДВ: 1 969,49 грн.

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

Відвантажувач(и)



Отримувач(и)



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

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю

УВАГА!!!	Умови зберігання:	Назва лікарського засобу:
	+5 °C - +40 °C	Одноразовий набір для інфузії, модель IV-6-3, з пластиковою голкою для проколу флакону