

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 UA23052980000026002036230113 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



(документ реалізація)

РЕЕСТР

формування роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
по накладній №

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.

№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 №91/24-БТ/ХК від 21.03.2024

Відтермінування платежу. Термін оплати 17.01.2025р.

№ 7970 від 18 грудня 2024 р.

Видаткова накладна № МТК01487456
від 18 грудня 2024 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптов-відп укупна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна закумована 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 снт на ціну	Роздріб на ціну	Сума	ЦРГ
1	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл у пляшках	AA10774/1-1	пляшка	1 720,00	22,80	7%	14,00	14,00	14,98	24 080,00	25 765,60	Юрфа-Фарм ТОВ	№ 3442-1 від 10.12.2024	до 11.2026	UA433107101 - 13.03.2018	3004900000				*

Разом кількість: 1 720

Разом без ПДВ: 24 080,00

ПДВ: 1 685,60

Всього з ПДВ: 25 765,60

"Ціна регульована державою.
Всього на суму:

Двадцять п'ять тисяч сімсот шістдесят п'ять гривень 60 копійок

ПДВ: 1 685,60 грн.

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

Відвантажник(и)



Отримав(и)



Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного
контролю

УВАГА!!!	Умови зберігання:	Назва лікарського засобу:
	Зберігати при температурі не вище +25°C	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл у пляшках