

Видаткова накладна № 3533 від 10 листопада 2020 р.

Постачальник: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МТВ-ФАРМ"

п/р UA4438080500000026006561392 у банку АТ Райффайзен Банк Аваль,
62011 Харківська обл., Краснокутський район, село Козіївка, вул. Слобожанська, 6-40-В, кв. 10, тел.: 0675707057,
код за ЄДРПОУ 41162547, ІПН 411625420173

Покупець: Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
61124, м. Харків, пр-кт Ггарарна, дом № 137

Розбір до 06.10.2020

for sign

№	Код	Дата вигот.	Дійсн. й до	Виробник	Дата ре. свід./дек. відп.	«№ ре. свід./дек. відп.	Серія	Товар	Од.	Кількість	Оптов.-відпускна ціна:	Знижка %	Відпускна ціна	Сума без ПДВ	ПДВ	Ціна з ПДВ	Коеф. фінц. инт.	Розн. ціна	Сумма
1	000002542		01.03.25	Гемопласт-Поліс			2020-03, 01.03.2025	Бинт марлевий медичний нестерильний 5м x 10см, тип 17 щільність 23	шт	6	2.5233	0.0	2.5233	15.14	1.060	2.70			
2	000002542		01.03.25	Гемопласт-Поліс			2020-03, 01.03.2025	Бинт марлевий медичний нестерильний 5м x 10см, тип 17 щільність 23	шт	494	2.5234	0.0	2.5234	1 246.54	87.260	2.70			
3	000002536		01.06.25	Гемопласт-Поліс			2020-06, 01.06.2025	Вата медична нестерильна, 100г.	шт	100	6.6355	0.0	6.6355	663.55	46.450	7.10			
Всього:										600	X	X	0.00	1 925.23	134.77	X			
Всього з ПДВ:														2 060.00					

Всього найменувань 3, на суму 2 060.00 грн.
Дві тисячі шістдесят гривень 00 копійок
У т.ч. ПДВ 7%. Сто тридцять чотири гривні 77 копійок

Місце складання: м. Харків

Від постачальника*

Отримав(ла)

Директор Іщенко Тетяна
* відповідальний за здійснення господарської операції і правильності її оформлення

По довіреності

№

від



Візуальний вхідний контроль лікарських засобів проведено. Зауважень немає. Уповноважена особа: Заст. гол. лікаря з медсестринства Макаренко О.Г.
КНП №13 ХМР 10.11.2020 р.