

Видаткова накладна № ГР-Рн-0041649 від 17.04.20

Постачальник : КТ ХОР "Обласний аптечний склад"

Код ЄДРПОУ: 22654831

Юр. Адреса: вул.Орешкова,21,смт.Васищеве, Харківський р-н, Харківська обл., 62495

Поштова адреса: вул.Громадянська, 25, м.Харків, 61057
Р/р: UA5538080500000026005431047 АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ", м. Київ

МФО: 380805

Договір №23н/1-2020 від13.04.20

Ліцензія : АЕ-192890

Дата ліцензії : 21 травня 2013р

Місце складання: м.Харків

Склад : Склад №4 КТ ХОР

Дата ліцензії : 12 грудня 2019р

Отримувач : КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13"ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Код ЄДРПОУ: 02003770
Адреса: 61124, м.Харків, пр-т. Гагаріна, 137
Р/р: UA788201720344390001000038469 ДКСУ м. Київ
Через кого: Штук Ю.Л. по довіреності 99 від 17.04.20
Платник: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13"ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Р/р платника: UA788201720344390001000038469 ДКСУ м. Київ
Ліцензія, дата ліцензії: з 27.09.2018р. по 27.09.2023р.

№ строк реєстр.	Найменування товару	Виробник	Серія	Термін пр.	К-сть	Од вим	Ціна відл. без ПДВ	Ціна з ПДВ	Сума відл. без ПДВ	Сума з ПДВ
1	01.01.50 СИБАЗОН(Діазерал) розчин д/ін 5мг/мл по 2 мл в амл. №10 (5х2)	Здоров'я народу	04771119	01.12.21	40	амл	46.00	49.22	1840.00	1968.80

Всього за документом:

Без ПДВ: 1840.00
ПДВ 7% 128.80
Всього: 1968.80

Всього найменувань: 1

Кількість одиниць: 4

Попередній вхідний контроль відпущених лікарських засобів: 3. питань сертифікатів якості звертатися у відділ контролю КТ ХОР "Обласний аптечний склад"

Всього на суму: Одна тисяча дев'яносто шість гривень 80 копійок, у т.ч. ПДВ: Сто двадцять вісім гривень 80 копійок



Товар прийняв до перевезення (експедитор)

Назаров А.І. (ПІБ)
Місць: Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до реалізації
(підпис)
(ПІБ уповноваженої особи)
(дата проведення вхідного контролю)

Оформив: КУЛІСНИК №13 ХМР Штук Ю.Л.
Візуальний/вхідний контроль/вироточних та психотропних лікарських засобів проведено
ЗАУВАЖЕНЬ НЕМАЄ
Уповноважена особа: МС
Харківський, ланцюжок не порушено
"18" 04 2020р. Підпис

Замовлення зібрав:
Дата отримання:
Підпис