

Видаткова накладна № ГР-РН-0076583 від 20.09.21

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: UA538080500000026005431047 АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК

МФО: АВАЛЪ", м. Київ 380805

Договір № 23н/З-2021 від 20.09.21

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: UA773515330000026000052155052 АТ КБ "ПРВАТБАНК"

Через кого: Штих Ю.Л. по довіреності 128 від 20.09.21

Платник: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13"ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Р/р платника: UA773515330000026000052155052 АТ КБ "ПРВАТБАНК"

Ліцензія, дата ліцензії: з 27.09.2018р. по 27.09.2023р.

Для кого:

№ строк реєстр.	Найменування товару	Виробник	Міжнародна непатентована назва	Серія	Термін пр.	К-ст ь	Од вим	Ціна відп.без пдв	пдв	Сума відп.без пдв	№,дата сертиф.
1	01.01.50 Сибазон розчин д/ін. 5 мг/мл по 2 мл №10 (5х2) в амл.	Здоровье народу	Длазерам	01580421	01.04.23	1	уп	580.00	0.0000	580.00	614 від 30.04.21

Всього за документом:

Всього найменувань: 1

Кількість одиниць: 1

Попередній вхідний контроль відпущених лікарських засобів з питань сертифікатів якості звертається у відділ контролю КТ ХОР "Обласний аптечний склад"

Всього на суму: П'ятсот вісімдесят гривень 00 копійок, без ПДВ

Відпустив: (підпис) Назаров А.І. (ПІБ)



КНП «МКЛ №13» ХМР
Візуальний вхідний контроль лікарських засобів та психотропних лікарських засобів проведено
Затверджено: (підпис)
Уповноважена особа: М/С (підпис)
«20» 09 20 21р. (ПІБ)

Холододовий ланцюжок не порушено:

Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволене/не дозволено до реалізації

Товар прийняв до перевезення (експедитор) (підпис) Місце: (підпис) (ПІБ уповноваженої особи) (дата проведення вхідного контролю)

For signature
for control