

Видаткова накладна № ГР-РН-0076584 від 20.09.21

Постачальник : КІТ 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 380805

Договір № 23н/З-2021 від 20.09.21

Ліцензія : АЕ-192890

Дата ліцензії : 21 травня 2013р

Місце складання: м.Харків

Склад : Склад №4 КІТ 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. Гатаріна, 137

Р/р: UA773515330000026000052155052 АТ КБ "ПРВАТБАНК"

Через кого: Штих Ю.Л. по довіреності 129 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	Од вим	Ціна відп. без ПДВ	ПДВ	Сума відп. без ПДВ	№, дата сертиф.
1	01.01.99	Тіогентан ліофілізат для р-ну д/ін. по 1 г №1 у флак.	Київмедпрепарат	Thiorental sodium	0037889	01.04.23	5	уп	85.0467	29.7664	425.23	58613 від 18.06.21
2	06.01.16	Літлін-Біолік розчин д/ін. 20 мг/мл по 5 мл №10 в амл.	Фармстандарт-Біолек	Suxamethonium	106008121	01.03.23	1	уп	90.6542	6.3458	90.65	від . .

Всього за документом:

Всього найменувань: 2

Кількість одиниць: 6

Попередній вхідний контроль відпущених лікарських засобів, 3 питань сертифікатів якості звертатися у відділ контролю КІТ ХОР "Обласний аптечний склад"

Всього на суму: П'ятсот п'ятдесят дев'ять гривень 00 копійок, у т.ч. ПДВ: Тридцять шість гривень 11 копійок



Відпустив

(підпис)

Назаров А.І.

(ПІБ)

(підпис)

місц:

(підпис)

(ПІБ уповноваженої ос

(дата проведення вхідного контролю)

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

КНП «Міська лікарня №13» ХМР Штих Ю.Л.
Візуальний вхідний контроль препаратів та лікарських засобів проведено
Уповноважена особа: МС «Ю» 09.20.21

Замовлення зібрав:

Дата отримання:

(підпис)