

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 UA23052990000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. МФО 305299
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, м. Київ, 03110

Здержувач:

*КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, пр-т Гagarina, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Ліцензія покупця:

№АТ602746 від 04.08.2011
Комуніальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11
пр-т Гagarina, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Підстава:

Згідно договору №77/21-БП/ХК від 18.02.2021
Відтермінування платежу. Термін оплати 24.03.2021 р.

Умова продажу:

№ 4475 від 22 лютого 2021 р.

Видаткова накладна № МТК144238
від 22 лютого 2021 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Отримано від установа виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Вартість виробника 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	Кофіді ент на ціна	Роздріб на ціна	Сума	ЦРГ
1	Система без фталатів для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів	KL0327B	штук	5 000,00	8,10	Без НДС	8,90	8,90	8,90	44 500,00	44 500,00	Юрі-фарм ТОВ на заводі BrodSelesi s Meditech (Dingdao) Limited	№ 14 від 15.01.2021	26.03.2024	Декларація 163-2019 - 25.03.2019	9018908400				
Разом кількість:				5 000	Разом без ПДВ:				44 500,00	ПДВ:				Разом з ПДВ:						44 500,00
Всього з ПДВ:					ПДВ:					Всього з ПДВ:				44 500,00						

*Ціна регульована державою.
Всього на суму:

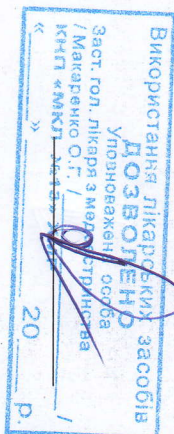
Сорок чотири тисячі п'ятсот гривень 00 копійок
Без ПДВ

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

Відвантажувач(ів)

Завідувач агетчного складу
Сторога О. І.

Отримувач(ів)



Макаренко О.Г.

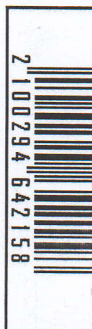
Вхідний контроль проведено, результат позитивний/негативний, дозволено/не дозволено до реалізації (необхідне підкреслити)

Уповноважена особа

підпис

П.І.Б.

дата проведення вхідного контролю



(документ реалізації)

РЕЕСТР

формування роздрібною ціни
на медтовар, одержаний
на медтовар, одержаний
по накладній №

for center
[Signature]