

Постачальник:

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К." Ліцензія №: Серія АВ №579041 з 26.07.2011
ЕДРПОУ 21633086, тел. (044) 246-83-83, 246-81-91
р/р UA283007110000026009051524832 в АТ КБ "ПриватБанк" м. Київ МФО 300711
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 360900664
Дарска вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, м. Київ, 03110

Одержувач:

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

Ліцензія покупця:

№АГ602746 від 04.08.2011

Платник:

РЕЕСТР
(документ реалізації)
формувати роздрібної ціни
на медтовар, одержаний
на медтовар, одержаний
по накладній №

Підстава:

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради
(063) 589-76-11
пр-т Гарарина, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035
Згідно договору №228/20-БГ/ХК від 25.06.2020

Умова продажу:

Відтермінування платежу. Термін оплати 30.08.2020р.

**Видаткова накладна № МТК465672
від 3 серпня 2020 р.**

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптов-відп усна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна купівельна ціна	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ	Назва виробника	Номер і дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт націни	Роздріб на ціна	Сума	прд.
1	Лінелід розчин для інфузій 2 мг/мл по 300 мл контейнер полімерний	DB40/1-1	контейнер	7,00	509,55	Без НДС	560,00	560,00	3 920,00	Юрія-фарм ТОВ	№ 1391-1 від 05.05.2020	04.2022	UA12541/0101 - 28.07.2017	3004 90 00	00			*
2	Лінелід розчин для інфузій 2 мг/мл по 300 мл контейнер полімерний	DB80/1-1	контейнер	412,00	509,55	Без НДС	560,00	560,00	230 720,00	Юрія-фарм ТОВ	№ 2108-1 від 27.07.2020	07.2022	UA12541/0101 - 28.07.2017	3004 90 00	00			*
Разом кількість:				419	Разом без ПДВ:				234 640,00									
					ПДВ:													
					Всього з ПДВ:				234 640,00									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Двісті тридцять чотири тисячі шістсот сорок гривень 00 копійок

без ПДВ

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

Відвантажувач(ів)

Завідувач аптечного складу

Отримувач(ів)

Макаренко Г.Б.

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

Уповноважена особа

підпис

дата проведення вхідного контролю



УВАГА!!!

Умови зберігання:

Не більше +25 С

Назва лікарського засобу:

Лінелід розчин для інфузій 2 мг/мл по 300 мл контейнер полімерний