

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 UA22305299000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. МФО 3055299
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 360900664
Адреса 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 Ггараріна, 137, м. Харків, Харківська обл., 61035

Ліцензія покупця:

№АТ602746 від 04.08.2011

Платник:

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

Підстава:

Згідно договору №256/20-Б/Т/ХК від 03.08.2020

Умова продажу:

Відтермінування платеж. Термін оплати 18.09.2020р.

Видаткова накладна № МТК520452

від 19 серпня 2020 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптовий ціна усяма ціна без ПДВ	Ставка підв	Випускна/виробнича ціна	Ціна без підв	Ціна з підв	Сума без підв	Сума з ПДВ	Назва виробника	Номер і дата сертифіката якості виробника	Термін придатності лікарського засобу	Номер реєстраційного свідоцтва та дата реєстрації	Код УКТЗЕД	Коефіцієнт ент націни	Роздріб на ціна	Сума	ЦРГ		
1	Ліфедоцин® розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл	А1710/1-2	підвшка	1 500,00	88,26	7%	97,00	97,00	103,79	145 500,0 0	155 685,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1790-2 від 15.08.2020	05.2022	UA06390101 - 04.04.2018	3004 90 00				*		
2	Ципрофлоксацин розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл	А1100/1-1	підвшка	1 050,00	25,48	7%	28,00	28,00	29,96	29 400,00	31 458,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 2157-1 від 05.08.2020	07.2022	UA036430101 - 17.02.2020	3004 90 00				*		
Разом кількість:					2 550	Разом без ПДВ:					174 900,00											
						ПДВ:					12 243,00											
						Всього з ПДВ:					187 143,00											

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Сто вісімдесят сім тисяч сто сорок три гривні 00 копійок

ПДВ 12 243,00 грн.

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

Відвантажувач(ів)

Отримувач(ів)

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

Уповноважена особа

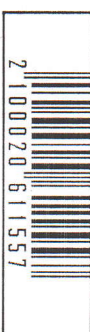
ПІБ

ПІБ

дата проведення відлічного контролю

УВАГА!!!

Умови зберігання:	Назва лікарського засобу:
Не більше +25 С	Ліфедоцин® розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл
Не більше +25 С	Ципрофлоксацин розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл



(документ реалізації)

РЕЄСТР

формування роздрібної ціни на медтовар, одержаний на медтовар, одержаний

по накладній №

