Начальник: 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 UA223052990000026002036230113 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК" м. МФО 33239012
ІПН 216330826583, номер свідоцтва 36090664
Адреса вул. М.Амосова, 10, м.Київ, Солом'янський р-н, м. Київ, 03110

2 101299 950989

(документ реалізація)

РЕЄСТР

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

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

Ліцензія покупця: №АГ602746 від 04.08.2011

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

Підстава: Згідно договору №193/21-БП/ХК від 14.04.2021

Умова продажу: Відтермінування платежу. Термін оплати 01.08.2021р.

Податкова накладна: № 484 від 02 липня 2021 р.

Ковир меду 2л

Так будуть до оплати

Видаткова накладна № МТК619433
від 2 липня 2021 р.

№	Назва лікарського засобу та його лікарська форма	Номер серії	Од.	Кількість	Оптово-відпускна ціна виробника без ПДВ	Ставка ПДВ	Відпускна/закупівельна 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	Коефіцієнт націнки	Роздрібна ціна	Сумма	ЦРД*
1	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл контейнер полімерний	АА5481/1-1	контейнер	2 500,00	12,05	Без НДС	13,24	13,24	13,24	33 100,00	33 100,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1357-1 від 12.05.2021	04.2023	UA/8331/01/01 - 13.03.2018	3004 90 00 00				*
2	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл	АА6221/1-1	пляшка	2 500,00	11,59	Без НДС	12,74	12,74	12,74	31 850,00	31 850,00	Юрія-Фарм ТОВ	№ 1621-1 від 04.06.2021	05.2023	UA/8331/01/01 - 13.03.2018	3004 90 00 00				*
			Разом кількість:	**5 000**					**Разом без ПДВ:**		**64 950,00**									
									ПДВ:											
									Всього з ПДВ:		**64 950,00**									

*Ціна регульована державою.

Всього на суму:

Шістдесят чотири тисячі дев'ятсот п'ятдесят гривень 00 копійок

Без ПДВ

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

Відвантажив(ла) _____ Завідувач аптечного складу Єгорова О. І.

Отримав(ла)

Візуальний вхідний контроль лікарських засобів проведено
ЗАУВАЖЕНЬ НЕМАЄ
Уповноважена особа
Заст. гол. лікаря з медсестринства
Макаренко О.Г. /_____/
КНП «МКЛ №13» ХМР
«____» _____ 20____ р.

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

Уповноважена особа _____ підпис _____ П.І.Б. _____ дата проведення вхідного контролю

Для документів Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К." * Україна * м.Київ * 21633086 *