KM-02003770-091019-003877

1 прим. - продавцю
2 прим. - покупцю

ТОВАРНА НАКЛАДНА № CD2019003877

від 09.10.2019

Продавець: АТ "Київмедпрепарат", вул. Саксаганського, 139, м.Київ, УКРАЇНА, 01032 р/р UA723005280000026006001300750 в АТ "ОТП Банк", м.Київ, МФО ЄДРПОУ 00480862 св-во платника ПДВ 200105440, ІПН 004808626650 є платником податку на прибуток на загальних підставах

(назва, адреса, платіжні реквізити)

Покупець: Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №13" Харківської міської ради, пр-т Гагаріна, буд. 137, м. Харків, 61124 ЄДРПОУ 02003770 , № св-ва 0, ІПН 020037720329 ; 1820324500145 р/р в МФО 851011 3543203903846 9 ; ГУДКСУ у Харк. обл

(назва, адреса, платіжні реквізити)

Ліцензія Продавця:
АЕ № 192213

Ліцензія Покупця:

0000022635.21

Підстава: Договір № 21/03 від 25.03.2019

Відомості про вантаж*

№ п/п	Код продукції	Реєстраційне свідоцтво	Назва продукції	Одиниця виміру	Назва виробника	Номер серії	Термін придатності	Кількість продукції шт	Ціна оптова, грн.	Знижка %	Ціна за одиницю без ПДВ, грн.	Сума без ПДВ, грн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	FG-KMP-IN-00309	№ №UA/10759/01/01 від 24.06.2015	Мепенам, порошок для розчину для ін'єкцій по 1.0 г №1 (Україна)	фл	АТ "Київмедпрепарат"	230029	31.03.2022	80,000	264.4300	0	264,4300	21 154,40

Місце складання: м. Київ

Кількість продукції всього: 80.000

Всього: 22 635.21
Знижка: 0.00
в т. ч. ПДВ: 1 480.81

До сплати: Двадцять дві тисячі шістсот тридцять п'ять грн. 21 коп.
В т. ч. ПДВ: Одна тисяча чотириста вісімдесят грн. 81 коп.

Двадцять дві тисячі шістсот тридцять п'ять грн. 21 коп. до сплати на 08.11.2019

Відпуск дозволив Швидак Г.В. - фахівець
(посада, підпис)

За довіренністю покупця № 191 09.10.2019р

Зазначений вантаж за справною пломбою, в непорушній упаковці згідно ГОСТу 17768-90 та сертифікатів якості

Виданою (ПІБ, посада)

Відвантажив РУСІНОВ Є.Є. СТ КОМІРНИК АС№1
(ПІБ, підпис, посада)

Стримав (ПІБ, посада, підпис) 10.10.19 (дата)

Україна
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"КИЇВМЕДПРЕПАРАТ"
АПТЕЧНИЙ СКЛАД №1
м. Київ, пров. Чистяківський, 7/33

Дозволено до випуску (реалізації)
ЗАВ. АПТЕЧНОГО СКЛАДУ №1
ЖУРАВСКАЯ Н.Ю.
підпис, П.І.Б. уповноваженої особи
«09» 10 2019р.
Дата проведення вихідного контролю

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