

Форма А10/02
Затверджено наказом КП "Фармація"
№326 від 22.04.05

Видаткова накладна № АБ-000045554 від 23.11.2023

Постачальник: КОМУНАЛЬНЕ
ПІДПРИЄМСТВО
"ФАРМАЦІЯ"

Одержувач: КНП "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК
№5"

Ліцензія: АГ583968
Юридична адреса: 01054 м. Київ, вул. І.Франка, 38-б
Адреса складу: 03134 м. Київ, вул. Пшенична, 16
тел.: склад тел. 276-77-86
Банк: АТ Банк Кредит Дніпро м. Києва
р/р: UA383057490000002600230961001

Ліцензія:
Юридична адреса: 03037, м.Київ, проспект Лобановського, буд. 2
Адреса доставки: м. Київ, пр-кт Лобановського, буд. 2

Дата оплати: 22.11.2023
Умови відпуску:

тел.:
Банк:
р/р:
Через:
Довіреність:
Договір № ТЗ-160/177

Ваномон В.В.
~ 116 22.11.23г.

Адреса доставки: **м. Київ, пр-кт Лобановського, буд. 2**
Коментар:

Серія	Найменування	Од. вим.	Кіл-ть	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ	Температур ний режим транспорту вання та зберігання
Термін придат.	Номер і термін дії реєстраційного посвідчення	Назва виробника				
1	16SD7325 Аміновен інфант р-н д/інф. 10% 100мл ~ 01.04.2025	УП	100,00	363,55	36355,00	не вище +25°C
		UA/4585/01/01 до 22.12.2050		Фрезеніус Кабі Дойчланд Г		

Сума без ПДВ: 36 355,00

ПДВ (7%): 2 544,85

Сума з ПДВ: 38 899,85

Сума прописом: Тридцять вісім тисяч вісімсот дев'яносто дев'ять гривень 85 копійок

Документ склав: Кацюба Анна Анатоліївна

Товар видав:

Товар отримав:

Всі особи, які підписалися, підтверджують, що товар було відвантажено, транспортовано та доставлено за умов дотримання температурного режиму, відповідно до умов, встановлених виробником товару.