

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

Видаткова накладна № АБ-000050030 від 21.12.2023

Постачальник: КОМУНАЛЬНЕ
ПІДПРИЄМСТВО
"ФАРМАЦІЯ"

Одержувач: КНП "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6"

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: ПАТ Банк Кредит Дніпро м. Києва МФО 305749
р/р: UA383057490000002600230961001

Ліцензія: АГ№570381 з 24.02.11
Юридична адреса: 03680, м. Київ, пр-т Л.Гузара, 3
Адреса доставки: м. Київ, пр-т Л.Гузара, буд. 3
тел.: 497-11-16 приймальня
Банк:

Дата оплати: 21.01.2024
Умови відпуску:

р/р: Золотар С.С.
Через: 21.12.23
Довіреність: 21.12.23
Договір № Тз-124 від 11.05.2023р.

Адреса доставки: м. Київ, пр-т Л.Гузара, буд. 3
Коментар:

№	Серія	Найменування	Од. вим.	Кіл-ть	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ	Температурн ий режим транспортув ання та зберігання
Термін придат.		Номер і термін дії реєстраційного посвідчення	Назва виробника				
1	AL2613/1-2	Реосорбілакт р-н інф. 400мл **	ФЛ	278,00	209,15	58143,70	не вище +25°C
01.11.2025		UA/2399/01/01. до 21.03.2050	Юрія-Фарм ТОВ Україна				

Сума з ПДВ: 58 143,70
у т.ч. ПДВ (7%): 3 803,79

Сума прописом: П'ятдесят вісім тисяч сто сорок три гривні 70 копійок

Документ склав: Назаренко Надія Віталівна

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.

