

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

## Видаткова накладна № АБ-000049392 від 15.11.2023

Постачальник: КОМУНАЛЬНЕ  
ПІДПРИЄМСТВО  
"ФАРМАЦІЯ"

Одержувач: КНП "КИЇВСЬКА СТОМАТОЛОГІЯ"

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  
Дата оплати: 15.11.2023  
Умови відпуску:

Ліцензія:  
Юридична адреса: 04050, м. Київ, вулиця Пимоненка, будинок 10-а  
Адреса доставки: м.Київ, вул. Пимоненка, буд. 10-А  
тел.:  
Банк:  
р/р:  
Через:  
Довіреність:  
Договір № 3Ц-32 від 17.10.2023р.

Адреса доставки: м.Київ, вул. Пимоненка, буд. 10-А  
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 РН010823	Рефордез-Новофарм р-н д/інф. 60мг/мл 200мл	ФЛ	5,00	149,53	747,65	не вище +25°C
01.08.2026	UA/2004/01/01. до 26.04.2024	Новофарм-Біосинтез ТОВ Україна				
2 232238141	Стерофундин ISO р-н д/інф. 500мл №10	УП	5,00	348,44	1742,20	не вище +25°C
01.04.2026	UA/9618/01/01. до 29.05.2050	Б. Браун Мельзунген АГ Німеччина				

Сума без ПДВ: 2 489,85  
ПДВ (7%): 174,29  
Сума з ПДВ: 2 664,14

Сума прописом: Дві тисячі шістьсот шістьдесят чотири гривні 14 копійок

Документ склав: Кривицька Юлія Олександрівна

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.