

СПЕЦИФИКАЦИЯ

к товарно-отгрузочным документам Договор № 233 от 05.09.2023

8-Городской Родильный Комплекс  
Акмзарайский р-н, ул. Кичик Бешагач, 124  
Тел: (71) 255-13-94 Факс (71) 255-14-79  
Почта: 4014118601@bk.tj

Поставщик ООО MEDLIFE PHARM

Адрес г.Ташкент Алмазарский р-н ул. Шифокор

Идентификационный номер поставщика (ИНН) 305033477

Покупатель

Адрес

Идентификационный номер покупателя (ИНН) 305033477

Регистрационный код плательщика НДС 326040004181

Регистрационный код плательщика НДС 201122919

| П/п            | Наименование товаров (работ, услуг)   | Серия      | Ед. изм. | Кол-во | Базовая цена | Наценка | Цена      | Стоимость поставки | НДС    |       | Стоимость поставки с учетом НДС |  |
|----------------|---|------------|----------|--------|--------------|---------|-----------|--------------------|--------|-------|---------------------------------|--|
|                |   |            |          |        |              |         |           |                    | Ставка | Сумма |                                 |  |
| 1              | Цефоперазон 1000мг+сульбактам 1000мг порошок для приготовления р-ра для инъекций №1 (Лерот-2) | CPS201104S | Уп.      | 210    | 39 892,28    | -24,78  | 30 000,00 | 8                  | 9      | 10    | 11                              |  |
| Всего к оплате |   |            |          |        |              |         |           | 6 300 000,00       |        |       | Без НДС                         |  |

Всего на сумму: Шесть миллионов триста сум 00 00 000000,00 (шестидесять) без НДС

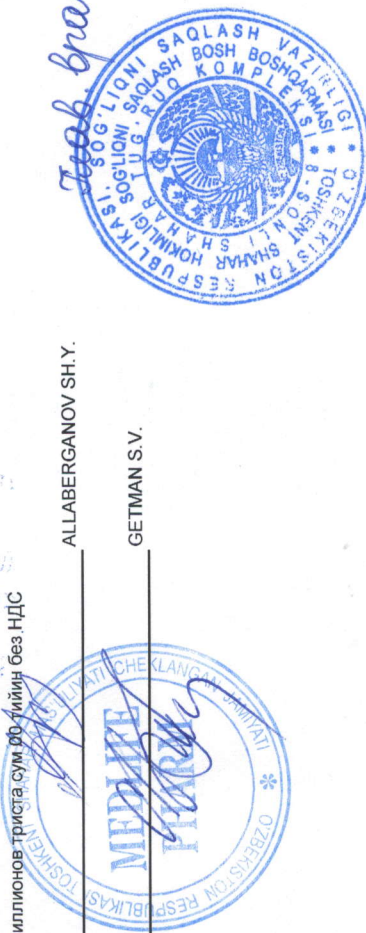
Руководитель

ALLABERGANOV SH.Y.

Главный бухгалтер

GETMAN S.V.

М.П.



*Handwritten signature: Ҳ.З. Нусратуллоев*

*Handwritten signature: Ҳасанов*