

1 სასაქონლო ზედნადები # ელ- 0271324555

2 04/11/2016

თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)

3 13:20:11

დრო (საათი, წუთი)

4 შპს ვიტაფარმი პლუსი 445461795

გამყიდველის (გამგზავნის) დასახელება, ან სახელი და საიდენტიფიკაციო/პირადი ნომერი

5 შპს ბათუმის სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრი 245426490

მყიდველის (მიმღების) დასახელება, ან სახელი და საიდენტიფიკაციო/პირადი ნომერი

6 ოპერაციის შინაარსი ტრანსპორტირებით

7 ქ.ბათუმი, დ.თავადადგებულის 27/ზარათაშვილის 14 ტრანსპორტირების დაწვევის ადგილი (მისამართი)

8 ბათუმი, პუშკინის ქ.#154 ტრანსპორტირების დასრულების ადგილი (მისამართი)

9 საავტომობილო ტრანსპორტირების სახე

10 SP551SP სატრანსპორტო საშუალების სახელმწიფო ნომერი

X მისამბელი

11 სატრანსპორტო საშუალების მძღოლის პირადი ნომერი 61002012797 გოჩა ჭალაიძე

12 გამყიდველის(გამგზავნის)/მყიდველის(მიმღების) მიერ გაწეული ტრანსპორტირების ხარჯი მყიდველი - 0

თანა ლარებში

სასაქონლო ზედნადების ცხრილი

#	საქონლის დასახელება	საქონლის კოდი	საქონლის ზომის ერთეული	საქონლის რაოდენობა	საქონლის ერთეულის ფასი*	საქონლის ფასი*
1	მორფინის 3/კ კალცექსი 10 მგ/მლ 1 მლ	1	ცალი	5.0000	3.9533	19.7700

13 19.77 - ცხრამეტი ლარი და სამოცდაჩვიდმეტი თეთრი
მიწოდებული საქონლის მილიანი თანხა (ციფრებით და სიტყვიერად)

14 მზა წამლების განყოფილების გამგე: პაპიძე დ.
გამყიდველი (გამგზავნი)/საქონლის ჩაბარებაზე უფლებამოსილი პირი (თანამდებობა, სახელი და გვარი)

15 ბ.პაქსაძე
მყიდველი (მიმღები)/საქონლის მიღებაზე უფლებამოსილი პირი (თანამდებობა, სახელი და გვარი)

16 ხელმოწერა

17 ხელმოწერა

18 მიწოდებული საქონლის ჩაბარების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი) 04/11/2016 დრო (საათი, წუთი) 13:25:00

19

შენიშვნა: * დღ-ს გადამხდელისათვის დღგ-ს ჩათვლით, აქციზის გადამხდელისათვის აქციზურ საქონელზე, დღგ-ს და აქციზის ჩათვლით

ამობეჭდვის თარიღი 04/11/2016, 15:15:52

გასავლის ფაქტურა # 908
 შინდობილობა # 26
 გაცემის თარიღი: 04.11.2016 წ

ფორმა შედგენილია საქართველოს
 შრომის, განმრთვებისა და სოციალური
 დაცვის მინისტრის 2003 წლის 21 ივლისის
 #150/ნ ბრძანებებისა და საქართველოს
 მთავრობის 2009 წლის 22 ოქტომბრის #189
 დადგენილების გათვალისწინებით

მიმწოდებელი ორგანიზაცია: შ.პ.ს. „ვიტაფარმი კლუსი“
 ავტორიზებული აფთიაქი

მიმღები ორგანიზაცია: შ.პ.ს. „ბათუმის სასწრაფო სამედიცინო ცენტრი“
 გადამხდელი: შ.პ.ს. „ბათუმის სასწრაფო სამედიცინო ცენტრი“
 მისამართი: ბათუმი პუშკინის ქ.#154
 მომსახურე ბანკი: თი ბი ბანკი

მისამართი: ბათუმი, დ.თავდადბუღის ქ.#27/ზართაშვილის ქ.#14
 მომსახურე ბანკი: ს.ს. თი ბი სი ბანკი ბათუმის ფილიალი
 ანგარიშის #GE75TB7335636080100006
 ფარმაცევტული საქმიანობის ლიცენზია: 000310

ანგარიშის #GE92TB4457736020100006
 ორგანიზაციის ნებართვა ან ლიცენზია: #002016

#	მედაქონლის დასახელება	სერია	ზომის ერთ.	ვადა	მწარმოებელი ქვეყანა	მწარმ. ფირმა	რეგისტრაციის #	რაოდენობა	ფასი	თანხა
1	მორფინის ჰ/ქლ კალექსი 10მგ/მლ 1მლ.	38021215	ამბ.	01.12.18	ლატვია	სს„კალექსი„	ს/მ#რ-012195	5	3-9533	19-7665
2										
3										



პასუხისმგებელი ფარმაცეტი: *[Handwritten Signature]*
 გასცა: *[Handwritten Signature]*

მიმღების ხელმოწერა:
 გაცემის თარიღი: 04.11.2016 წ
 ბაღრატი გონა ჭალაღიძე
 61002012797
 Sp551sp

*გადაეცა: სპ. მოწინა ბიძიასონის - ხალცის სოფლის 10მგ
 5 (ხელმოწერა 04.11.2016)*

*გადაეცა: სპ. მოწინა ბიძიასონის - ხალცის - სოფლის
 10მგ (ხელმოწერა) თარიღი 04.11.16*



Handwritten notes and signatures in the bottom right area.