

1 სასაქონლო ზედნადები # ელ- 0384704299

2 20/06/2018
თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)

3 12:41:57
დრო (საათი, წუთი)

4 (დღგ-ს გადასახდელი) შპს ვიტაფარმი პლუსი 445461795
გამყიდველის (გამგზავნის) დასახელება, ან სახელი და გვარი საიდენტიფიკაციო/პირადი ნომერი

5 შპს ბათუმის სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრი 245426490
მყიდველის (მიმღების) დასახელება, ან სახელი და გვარი საიდენტიფიკაციო / პირადი ნომერი

6 ოპერაციის შინაარსი ტრანსპორტირებით

7 ქ. ბათუმი, დ. თავადადებულის 27/ზარათაშვილის 14
ტრანსპორტირების დაწყების ადგილი (მისამართი)

8 ბათუმი, კუმეჩინის 154
ტრანსპორტირების დასრულების ადგილი (მისამართი)

9 საავტომობილო ტრანსპორტირების სახე

10 SP553SP სატრანსპორტო საშუალების სახელწიფო ნომერი

X მისამძელი

11 სატრანსპორტო საშუალების მძღოლის პირადი ნომერი 61004014676 ასლან ტაკიძე

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

სასაქონლო ზედნადების ცხრილი

#	საქონლის დასახელება	საქონლის კოდი	საქონლის ზომის ერთეული	საქონლის რაოდენობა	საქონლის ერთეულის ფასი*	საქონლის ფასი*
1	მორფინის 3/ქ კალცექსი 10 მგ/მლ 1 მლ	1	ცალი	10.0000	3.8000	38.0000

13 38 - ოცდათერამპეტი ლარი და ნული თეთრი
მიწოდებული საქონლის მთლიანი თანხა (ციფრებით და სიტყვიერად)

14 დ.პაპიძე
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) 20/06/2018 დრო (საათი, წუთი) 12:45:00

19

შენიშვნა: * დღგ-ს გადასახდელისათვის დღგ-ს ჩათვლით, აქციზის გადასახდელისათვის აქციზურ საქონელზე, დღგ-ს და აქციზის ჩათვლით ამობეჭვადის თარიღი 20/06/2018, 12:43:57

გასვლის ფაქტურა # 208
 მინდობილობა # 9
 გაცემის თარიღი: 20.06.2018 წ

ფორმა შედგენილია საქართველოს
 შრომის, განმრთელობისა 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 პლუსი“
 ავტორიზებული ავთიიკი

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

მისამართი: ბათუმი, დ.თავადაბულაძის ქ. #14
 მომსახურე ბანკი: ს.ს. თიბი სი ბანკი ბათუმის ფილიალი
 ანგარიშის #GE75TB7335636080100006
 ფარმაცევტული საქმიანობის ლიცენზია: 000310

ანგარიშის #GE92TB4457736020100006
 ორგანიზაციის ნებართვა ან ლიცენზია: #002016

#	მედიკამენტის დასახელება	სერია	ზომის ერთ.	ვადა	მწარმოებელი ქვეყანა	მწარმ. ფირმა	რეგისტრაციის #	რაოდენობა	ფასი	თანხა
1	მორფინის 3/ქლ კალდესი 10მგ/მლ1მლ.	42021017	ამბ.	01.10.20	სლოვაკეთი	პ.პ.მ.ფარმასი	ს/მ#რ-012195	10	3-80	38-00
2										
3										
										38-00

*გვთხოვს: Sel Motion hydrochloride - ბაქოის რაიონში
 10/სთბმ 20.06.2018 წ*



პასუხისმგებელი ფარმაცევტი: *[Signature]*
 გამგებზე პასუხისმგებელი ფარმაცევტი: *[Signature]*
 გასცა: *[Signature]*



მიმღების ხელმოწერა:
 გაცემის თარიღი: 20.06.2018 წ
 ბადრაგი: ასლან ტაკიძე
 61004014676
 Sp553sp

*პუიკი-სელ მორფინი ჰიდროქლორიდი
 10 მგ/მლ 10 (სთბ) პუიკი
 20.06.18. *[Signature]**