

Оборотна відомість за період від 01.09.2024 по 30.09.2024

Поліклініка

Соколова І.І.

(прізвище, ім'я та по батькові)

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

"ДІТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №7"

Ціганкова С.Б. - матеріали

Рахунок 201г/д

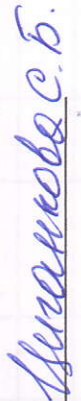
N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума
1	Памперси №34 (4)	уп		300,00	1	300,00					1	300,00
2	Тести Covid-19 Rapid Test Device №25	уп		1720,17			12	20642,04	10	17201,70	2	3440,34
3	WaterproofAdhesiveTape 1/2"x10yars,Non-Latex(31608)	шт		53,83	14	753,61					14	753,61
4	Аскорбінова кислота 250 мг таблетки/PAC №10	уп		1,50	100	150,00			100	150,00		
5	Атропіну сульфат 1мг/мл 1мл	ам		1,00	140	140,00					140	140,00
6	Беклометазон 0,05 мг/дс інгаляції/200дс	шт		156,60	75	11745,00					75	11745,00
7	Беклометазон 0,05 мг/дс інгаляції/200дс	шт		157,79	75	11834,22					75	11834,22
8	Бензабензилпеницилін 2,5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	1	210,00					1	210,00
9	Бензилпеницилін 5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	5	1050,00					5	1050,00
10	Бензилпеницилін 5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	5	1050,00					5	1050,00
11	Вакцина проти дифтерії, правця та коклюшу DTP VACCINE	доз		7,22			300	2167,38	300	2167,38		
12	Варивакс	доз		138,45	6	830,70						
13	Вода для ін'єкційний 10мл ампула/BOX №50	уп		70,00	40	2800,00					40	2800,00
14	Вода для ін'єкційний 10мл ампула/BOX №50	уп		70,00	40	2800,00					40	2800,00
15	Гідралазін 200мг амл/BOX №5	уп		120,00	4	480,00					4	480,00
16	Гідралазін 200мг амл/BOX №5	уп		120,00	4	480,00					4	480,00
17	Гідрокортизон 100мг флакон/BOX-10шт (	уп		220,00	5	1100,00					5	1100,00
18	Гідрокортизон 100мг флакон/BOX-10шт (	уп		220,00	5	1100,00					5	1100,00
19	Гідрохлоротиазид 25 мг таблетки/PAC №100 (10*10)	уп		33,00	5	165,00					5	165,00

N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/ Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума
20	Гідрохлоротіазид 25 мг таблетки/РАС №100 (10*10)	уп		33,00	5	165,00					5	165,00
21	Гліцерин тринітрат 500мг таблетки/РАС №100	уп		60,00	5	300,00					5	300,00
22	Глюкоза для гіпертоніч.ін'єкц. розчин 50% 50мл флакон/BOX №20	уп		80,00	5	400,00					5	400,00
23	Глюкоза для гіпертоніч.ін'єкц. розчин 50% 50мл флакон/BOX №20	уп		80,00	5	400,00					5	400,00
24	Доксидилін 100мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		29,00	30	870,00					30	870,00
25	Доксидилін 100мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		29,00	30	870,00					30	870,00
26	Карбамазепін 200мг таблетки/РАС №100 (10*10)	уп		32,52	22	715,44	22		22	715,44		
27	Клотримазол 500мг ваг. таб.	уп		53,05	100	5305,00					100	5305,00
28	Клотримазол 500мг песарії/ аплікатор	шт		53,05	100	5305,00					100	5305,00
29	Маска одноразова	шт		1,00	300	300,00					300	300,00
30	Маска одноразова	шт		1,00	1900	1900,00					1900	1900,00
31	Маска одноразова №50	уп		3,00	550	1650,00					550	1650,00
32	Маска №10	уп		20,00	1	20,00					1	20,00
33	Метронідазол 500мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		46,00	20	920,00					20	920,00
34	Метронідазол 500мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		46,00	20	920,00					20	920,00
35	Мізопростол 200мгк РАС/№4	уп		46,00	15	690,00					15	690,00
36	Мізопростол 200мгк РАС/№4	уп		46,00	15	690,00					15	690,00
37	Натрію хлорид 9% 10мл №20	уп		28,00	4	112,00					4	112,00
38	Натрію хлорид амп. 0,9% 10мл №20	уп		28,00	4	112,00					4	112,00
39	Ністатин 100000 МО/мл суспензія пероральна / BOT -30мл	фл		147,00	18	2646,00					18	2646,00
40	Ністатин 100000 МО/мл суспензія пероральна / BOT -30мл	фл		147,00	50	7350,00					50	7350,00
41	Очищення води (NADCCO1. 67 таблетки /РАС №200	уп		266,00	6	1596,00					6	1596,00
42	Очищення води (NADCCO1. 67 таблетки /РАС №200	уп		266,00	6	1596,00					6	1596,00
43	Памперси DIZMO beby №34	уп		111,30	16	1780,77					16	1780,77
44	Памперси №100 (3)	уп		450,00	1	450,00					1	450,00
45	Памперси №112 (3)	уп		460,00	1	460,00					1	460,00
46	Памперси №128 (3)	уп		480,00	1	480,00					1	480,00
47	Памперси №92 (3)	уп		400,00	1	400,00					1	400,00

N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/ Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума
48	Преднізолон 5мг таблетки/РАК-100шт	уп		164,00	10	1640,00					10	1640,00
49	Преднізолон 5мг таблетки/РАК-100шт	уп		164,00	10	1640,00					10	1640,00
50	Реєспиратор	шт		5,00	8	40,00					8	40,00
51	Реєспиратор FFP2	шт		11,00	15	165,00					15	165,00
52	Реєспиратор FFP2	шт		9,00	25	225,00					25	225,00
53	Сальбутамол 0,1мг 200доз	уп		65,74	75	4930,50					75	4930,50
54	Сальбутамол 0,1мг 200доз	уп		65,74	75	4930,50					75	4930,50
55	Сальбутамол аерозоль 100мг, 200доз	фл		128,36	306	39276,86					306	39276,86
56	Шприці з голками (різного обсягу) Sirsinge /A-D 0,5мл (BOX-200)	шт		1,31			600	786,00	600	786,00		
57	Щітки захисні	шт		75,00	63	4725,00					63	4725,00
58	Щітка ручна (пластик), скраб	шт		17,85	5	89,24					5	89,24
	Разом по рахунку				4348	133 053,84	912	23 595,42	1038	21 851,22	4222	134 798,04
	Разом по відрозділу				4348	133 053,84	912	23 595,42	1038	21 851,22	4222	134 798,04
	Разом				4348	133 053,84	912	23 595,42	1038	21 851,22	4222	134 798,04

Матеріально відповідальна особа

"02" жовтня 2024 р.

Бухгалтер

"02" жовтня 2024 р.




Оборотна відомість за період від 01.09.2024 по 30.09.2024

Поліклініка

Соколова І.І.
(посада)
(прізвище, ім'я та по-батькові)
"Дитяча міська поліклініка №7"
Одесської міської ради
20 р.
Лист 1 з 1

N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/ Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума
Ціганкова С.Б.- матеріали												
Рахунок 2016												
1	Ламотрин 100 мг №60	шт		424,65	12	5095,80			12	5095,80		
2	Шприці ін.однораз.викор. "MEDICARE" №1	уп			460				460			
	Разом по рахунку				472	5 095,80			472	5 095,80		
	Разом по відрозділу				472	5 095,80			472	5 095,80		
	Разом				472	5 095,80			472	5 095,80		

Матеріально відповідальна особа _____
"02" жовтня 2024 р.
Бухгалтер _____
"02" жовтня 2024 р.

Ціганкова С.Б.
Врач А.А.

Поліклініка

N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/ Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума

Ціганкова С.Б.- матеріали

Рахунок 2016

1	Ламотрин 100 мг №60	шт		424,65	12	5095,80			12	5095,80		
2	Шприці ін.однораз.викор. "MEDICARE" №1	уп			460				460			
	Разом по рахунку				472	5 095,80			472	5 095,80		
	Разом по відрозділу				472	5 095,80			472	5 095,80		
	Разом				472	5 095,80			472	5 095,80		

Матеріально відповідальна особа

Ціганкова С.Б.

"02" жовтня 2024 р.

Бухгалтер

Врагін А.А.

"02" жовтня 2024 р.

ЗТВЕРДЖУЮ

Директор ОДР

Соколова І.І.

Підприємство "Одеської РАДА"

20 р.

Лист 1 з 1

ЗТВЕРДЖУЮ
Директор
Соколова І.І. (посада)
(прізвище, ім'я по батькові)
" " 2024 р.
Лист 1 з 1

Оборотна відомість за період від 01.09.2024 по 30.09.2024

Поліклініка

N п/п	Назва	Од. вим.	Інв. номер/ Номенкл. номер	Ціна	Залишок на початок		Приход		Расход		Залишок на кінець	
					К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума	К-сть	Сума
Ціганкова С.Б.- матеріали												
Рахунок 201д												
1	В-на для проф.дифтерії, правц. кашлюку, гепатиту В, зах. спричин. Haemophilus Influenzae	доз		83,76			300	25128,00	300	25128,00		
2	Гроутролін розчин д/ін. 8 МО/мл по 2мл (GD30984)	фл		593,96	250	148490,00			15	8909,40	235	139580,60
3	Креон 10000 150 мг №10	кап		3,75	1000	3750,00					1000	3750,00
4	Креон 10000 150 мг №10	кап		3,59	1180	4236,20					1180	4236,20
5	Креон 25000 300 мг	кап		9,24	260	2402,40					260	2402,40
6	Пульмозим 2,5 мл	ам		531,79	342	181872,18					342	181872,18
	Разом по рахунку				3032	340 750,78	300	25 128,00	315	34 037,40	3017	331 841,38
	Разом по відрозділу				3032	340 750,78	300	25 128,00	315	34 037,40	3017	331 841,38
	Разом				3032	340 750,78	300	25 128,00	315	34 037,40	3017	331 841,38

Матеріально відповідальна особа

Ціганкова С.Б.

"02" жовтня 2024 р.

Бухгалтер

Врадій А.А.

"02" жовтня 2024 р.