

Оборотна відомість за період від 01.08.2024 по 31.08.2024

Поліклініка

З А Т В Е Р Д Ж У Ю
Директор
Сокілоса І.П. (посада)
"Дитяча міська поліклініка №7"
Одеської 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	35	14862,75			23	9766,95	12	5095,80
2	Ламотрин 25 мг №60	шт		110,61	8	884,88			8	884,88		
3	Шприці ін.однораз.викор. "MEDICARE" №1	уп			460						460	
	Разом по рахунку				503	15 747,63			31	10 651,83	472	5 095,80
	Разом по відрозділу				503	15 747,63			31	10 651,83	472	5 095,80
	Разом				503	15 747,63			31	10 651,83	472	5 095,80

Матеріально відповідальна особа

"02" вересня 2024 р.

Бухгалтер

"02" вересня 2024 р.

Ціганкова С.Б.
Варіні А.І.

Соколова І.І.
(прізвище-ім'я та по батькові)

" " ————— ОДЕСЬКОЇ 20 ————— МІСЬКОЇ РАДИ

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		
Ціганкова С.Б. - матеріали												
Рахунок 201г/д												
1	Памперси №34 (4)	уп		300,00	1	300,00					1	300,00
2	WaterproofAdhesiveTape 1/2"x10yars,Non-Latex(31608)	шт		53,83	14	753,61					14	753,61
3	Аскорбінова кислота 250 мг таблетки/PAC №10	уп		1,50	200	300,00			100	150,00	100	150,00
4	Атропіну сульфат 1мг/мл 1мл	ам		1,00	140	140,00					140	140,00
5	Беклометазон 0,05 мг/дс інгаляції/200дс	шт		156,60	75	11745,00					75	11745,00
6	Беклометазон 0,05 мг/дс інгаляції/200дс	шт		157,79	75	11834,22					75	11834,22
7	Бензабензилпеніцилін 2,5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	1	210,00					1	210,00
8	Бензилпеніцилін 5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	5	1050,00					5	1050,00
9	Бензилпеніцилін 5 порошок д/ін, флакон/BOX -50флаконов	фл		210,00	5	1050,00					5	1050,00
10	В-на для проф. дифт. правця, та кашлюку, 221100223В, DTP VACCINE	доз		7,22			600	4334,76	600	4334,76		
11	Варивакс	доз		138,45			30	4153,52	24	3322,82	6	830,70
12	Вода для ін'єкційний 10мл ампула/BOX №50	уп		70,00	40	2800,00					40	2800,00
13	Вода для ін'єкційний 10мл ампула/BOX №50	уп		70,00	40	2800,00					40	2800,00
14	Гідралазін 200мг амл/BOX №5	уп		120,00	4	480,00					4	480,00
15	Гідралазін 200мг амл/BOX №5	уп		120,00	4	480,00					4	480,00
16	Гідрокортизон 100мг флакон/BOX-10шт (	уп		220,00	5	1100,00					5	1100,00
17	Гідрокортизон 100мг флакон/BOX-10шт (	уп		220,00	5	1100,00					5	1100,00
18	Гідрохлоротіазид 25 мг таблетки/PAC №100 (10*10)	уп		33,00	5	165,00					5	165,00
19	Гідрохлоротіазид 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	Гліцерин тринітрат 500мкг таблетки/РАС №100	уп		60,00	5	300,00					5	300,00
21	Глюкоза для гіпертоніч. ін'єкц. розчин 50% 50мл флакон/BOX №20	уп		80,00	5	400,00					5	400,00
22	Глюкоза для гіпертоніч. ін'єкц. розчин 50% 50мл флакон/BOX №20	уп		80,00	5	400,00					5	400,00
23	Доксицилін 100мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		29,00	30	870,00					30	870,00
24	Доксицилін 100мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		29,00	30	870,00					30	870,00
25	Карбамазепін 200мг таблетки/РАС №100 (10*10)	уп		32,52	22	715,44					22	715,44
26	Клотримазол 500мг ваг. таб.	уп		53,05	100	5305,00					100	5305,00
27	Клотримазол 500мг пеларії/ аплікатор	шт		53,05	100	5305,00					100	5305,00
28	Маска одноразова	шт		1,00	300	300,00					300	300,00
29	Маска одноразова	шт		1,00	1900	1900,00					1900	1900,00
30	Маска одноразова №50	уп		3,00	550	1650,00					550	1650,00
31	Маска №10	уп		20,00	1	20,00					1	20,00
32	Метронідазол 500мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		46,00	20	920,00					20	920,00
33	Метронідазол 500мг таблетки РАС/№100(10*10)	уп		46,00	20	920,00					20	920,00
34	Мізопростол 200мгк РАС/№4	уп		46,00	15	690,00					15	690,00
35	Мізопростол 200мгк РАС/№4	уп		46,00	15	690,00					15	690,00
36	Натрію хлорид 9% 10мл №20	уп		28,00	4	112,00					4	112,00
37	Натрію хлорид амф.0.9% 10мл №20	уп		28,00	4	112,00					4	112,00
38	Ністатин 100000 МО/мл суспензія пероральна / BOT -30мл	фл		147,00	18	2646,00					18	2646,00
39	Ністатин 100000 МО/мл суспензія пероральна / BOT -30мл	фл		147,00	50	7350,00					50	7350,00
40	Очищення води (NADCCO1. 67 таблетки /РАС №200	уп		266,00	6	1596,00					6	1596,00
41	Очищення води (NADCCO1. 67 таблетки /РАС №200	уп		266,00	6	1596,00					6	1596,00
42	Памперси DIZMO beby №34	уп		111,30	28	3116,36	12	1335,59			16	1780,77
43	Памперси №100 (3)	уп		450,00	1	450,00					1	450,00
44	Памперси №112 (3)	уп		460,00	1	460,00					1	460,00
45	Памперси №128 (3)	уп		480,00	1	480,00					1	480,00
46	Памперси №92 (3)	уп		400,00	1	400,00					1	400,00
47	Преднізолон 5мг таблетки/РАС-100шт	уп		164,00	10	1640,00					10	1640,00

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	Респиратор	шт		5,00	8	40,00					8	40,00
50	Респиратор FFP2	шт		11,00	15	165,00					15	165,00
51	Респиратор FFP2	шт		9,00	25	225,00					25	225,00
52	Сальбутамол 0,1мг 200доз	уп		65,74	75	4930,50					75	4930,50
53	Сальбутамол 0,1мг 200доз	уп		65,74	75	4930,50					75	4930,50
54	Сальбутамол аерозоль 100мг,200доз	фл		128,36	306	39276,86					306	39276,86
55	Шприці з голками (різного обсягу) 0,5 Sanavita/BOX-200	шт		1,31			1300	1703,00	1300	1703,00		
56	Щітки захисні	шт		75,00	63	4725,00					63	4725,00
57	Щітка ручна (пластик), скраб	шт		17,85	5	89,24					5	89,24
Разом по рахунку					4454	133 708,73	1930	10 191,28	2036	10 846,17	4348	133 053,84
Разом по відрозділу					4454	133 708,73	1930	10 191,28	2036	10 846,17	4348	133 053,84
Разом					4454	133 708,73	1930	10 191,28	2036	10 846,17	4348	133 053,84

Матеріально відповідальна особа _____ Гу Цуканкова С.Б.

" 02 " вересня 2024 р.

Бухгалтер _____ Врадій А.А.

" 02 " вересня 2024 р.

Оборотна відомість за період від 01.08.2024 по 31.08.2024

Поліклініка

Затверджую
Директор

Солодова І.І.
(посада)
"Дитяча міська поліклініка №7" (батьків)

Одеської міської ради

Лист 1 з 1

Ціганкова С.Б.- матеріали

Рахунок 201Д

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	Анатоксин д/проф. дифтерії та правця із зменш. вмістом антигену (АДПМ) ТЕТАДІФ	доз		60,57			700	42399,00	700	42399,00		
2	Вакцина для проф. поліомієліту (оральна) 20доз(ПОЛІО САБІН) жива атенуйована	доз		7,40			600	4440,00	600	4440,00		
3	Гроутропін розчин д/ін. 8 МО/мл по 2мл (GD30984)	фл		593,96	350	207886,00			100	59396,00	250	148490,00
4	Креон 10000 150 мг №10	кап		3,59	60	215,40			60	215,40		
5	Креон 10000 150 мг №10	кап		3,75			1000	3750,00			1000	3750,00
6	Креон 10000 150 мг №10	кап		3,59	1620	5815,80			440	1579,60	1180	4236,20
7	Креон 25000 300 мг	кап		9,24	460	4250,40			200	1848,00	260	2402,40
8	Пульмозим 2,5 мл	ам		409,33	36	14735,88			36	14735,88		
9	Пульмозим 2,5 мл	ам		531,79	366	194635,14			24	12762,96	342	181872,18
Разом по рахунку					2892	427 538,62	2300	50 589,00	2160	137 376,84	3032	340 750,78
Разом по відрозділу					2892	427 538,62	2300	50 589,00	2160	137 376,84	3032	340 750,78
Разом					2892	427 538,62	2300	50 589,00	2160	137 376,84	3032	340 750,78

Матеріально відповідальна особа

"02" вересня 2024 р.

Бухгалтер

"02" вересня 2024 р.