

Додаток 4
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 15 квітня 2020 р. № 282)

ДОВІДКА-ПІДТВЕРДЖЕННЯ
оплати лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів до
них на підставі угод (договорів), укладених

(з особою, уповноваженою на здійснення закупівель у сфері охорони здоров'я, або між МОЗ та спеціалізованою організацією, що здійснює закупівлю)

від _____ 20__ р. № _____

(МОЗ або особа, уповноважена на здійснення закупівель у сфері охорони здоров'я)
підтверджує, що операції з постачання на митній території України лікарських засобів,
медичних виробів та допоміжних засобів до них здійснені

(найменування підприємства, установи, організації -

постачальника, податкова адреса, код згідно з ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника

податків), індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)
відповідно до угоди (договору) від _____ 20__ р. № _____,

укладеної між постачальником і _____
(особою, уповноваженою на здійснення закупівель у сфері

охорони здоров'я, або спеціалізованою організацією, що здійснює закупівлю (найменування, податкова

адреса, код згідно з ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків), індивідуальний

податковий номер платника податку на додану вартість (за наявності)
згідно з податковими накладними _____

(дата та номер,

сума без урахування податку на додану вартість)

Загальна сума, що підлягає звільненню від оподаткування податком на додану вартість відповідно до пунктів 38, 38¹ підрозділу 2 розділу XX "Перехідні положення" Податкового кодексу України, становить _____ гривень.

(словами)

(найменування посади уповноваженої
особи МОЗ або особи, уповноваженої на
здійснення закупівель у сфері охорони
здоров'я)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

МП (за наявності)

{Додаток 4 в редакції Постанови КМ № 282 від 15.04.2020}