УА №145 от 09.2021 (

Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 1[illegible] кабря 2012 года № 562

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДА"** ИИН/БИН **050640003371**

Номер документа	Дата составления
00000000415	**20.09.2021**

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель	Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель	Ответственный за поставку (Ф.И.О.)	Транспортная организация	Товарно-транспортная накладная (номер, дата)
Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДА"	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальной центр экспертизы" Комитета санитарно эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан	Бондаренко О.В.		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенкла-турный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Наконечники кондуктивные для автоматической станции выделения нуклеиновых кислот на 1000 мкл (упаковке 2304 штук)	H0000002511	Упаковка	46	46	182 448,00	8 392 608,00	899 208,00
			Итого	46	46	x	8 392 608,00	899 208,00

27.09.21-26.08.24

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Сорок шесть* на сумму (прописью), в KZT *Восемь миллионов триста девяносто две тысячи шестьсот восемь тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Директор / [signature] / Бондаренко О.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / отсутствует
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Бондаренко О.В.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности №41 от 14.09.2021 года

выданной Базбиевой А.К.

Запасы получил _____ / Базбиева
подпись *расшифровка подписи*

22.09.21

Кожамбетова Г.Н

А К Т

приема-передачи товара

г. Усть-Каменогорск «11» 08 2021 года

Основание: Договор № 145 от 9 сентября 2021 г. на сумму 177 162 496.00 тенге.

Заказчик: Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальной центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан, БИН 150740006678, г.Нур-Султан, район "Есиль", Достык, 18, 8 этаж, тел. 8 (7172) 55-49-07.

Поставщик: ТОО «МЕДА», БИН 050640003371, г. Актобе, ул.Бр.Жубановых, 296, корпус 1, конт.тел: +7(705)4734730.

Место поставки: Восточно-Казахстанская область, г. Усть-Каменогорск, ул. Назарбаева, 17.

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Всего стоимость реализации, тенге
1	2	3	4	5	6
1	Наконечники кондуктивные для автоматической станции выделения нуклеиновых кислот на 1000 мкл (упаковке 2304 штук)	упаковка	46	182 448.00	8 392 608.00
	Итого:				8 392 608.00

Заказчик:

(подпись, Ф.И.О.)

Поставщик:

ТОО «МЕДА»
Руководитель: Бондаренко
Ольга Валерьевна

(подпись, Ф.И.О.)

Приложение 1 к порядку
внутреннего приема товара,работ и
услуг и проверки документации

Акт Комиссии для приема основных средств, нематериальных активов, товарно-материальных запасов

г.Усть-Каменогорск "__22__"сентября_2021 года

Нами,комиссией в составе: Председатель комиссии: Кызыметова Г.Н., Члены комиссии:вр.И.о Главного бухгалтера Мырзабаева З.Ж., Заведующая складом Базбиева А.К., Бухгалтер Токтарова С.С.
акт о приеме-передачи:

№	Наименование	ед.изм	кол-во	цена, тенге	сумма, тенге
1	Наконечники кондуктивные для автоматической станции выделения нуклейновых кислот на 1000 мкл (упаковке 2304 штук)	упаковка	46	182 448,00	8 392 608

Первичная документация к поставленным ТОО "ТОО "МЕДА"" ,товары соответствует требованиям, указанным в технической спецификации (Договор № 145 от 09.09.2021 г.).

Подписи членов комиссии:

Председатель комиссии:

И.о Директор филиала _____ Кызыметова Г.Н.
(должность) (подпись) (Ф.И.О)

Члены комиссии:

вр.И.о Главного бухгалтера _____ Мырзабаева З.Ж.
(должность) (подпись) (Ф.И.О)

Заведующая складом _____ Базбиева А.К.
(должность) (подпись) (Ф.И.О)

Бухгалтер _____ Токтарова С.С.
(должность) (подпись) (Ф.И.О)

Специалист по ГЗ _____ Альмухамбетова Ж.Р.
(должность) (подпись) (Ф.И.О)