Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) Индивидуальный Предприниматель Джумабаева С.С

ИИН/БИН 801220402603

Номер документа	Дата составления
00000000070	22.05.2025

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)
Индивидуальный Предприниматель Джумабаева С.С	Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской диагностический центр" управления здравоохранения города Шымкент	Джумабаева С.С		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный 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	HCV-Генотип-FL Форма 3. Набор реагентов для выявления и дифференциации генотипов вируса гепатита С (HCV) в клиническом материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией в режиме «реального времени». Для выявления и дифференциации генотипов 1a, 1b, 2, 3a, 4 вируса гепатита С (HCV) в плазме периферической крови Наличие ПЦР-смеси-1-FRT HCV (генотипы 1b/3a), ПЦР-смеси-1-FRT HCV (генотипы 1a/2) и ПЦР-смеси-1-FRT HCV (ВКО/генотип 4) ПЦР-смеси-1 не должны быть раскапаны по пробиркам Наличие ОТ-ПЦР-смеси-2-FEP/FRT Наличие TaqF-полимеразы Наличие ТЕ-буфера Наличие ПКО кДНК HCV генотипов 1a, 1b, 2, 3a, 4 Наличие ВКО, ОКО Количество тестов не менее 55 Остаточный срок годности не менее 9 месяцев(Россия ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора)	серия:22.03.25 22.12.2025 серия:03.04.25 03.01.2026	набор	2	2	149 000,00	298 000,00	без НДС
			Итого	2	2	x	298 000,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Два*

на сумму (прописью), в KZT *Двести девяносто восемь тысяч тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Джумабаева С.С
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Джумабаева С.С
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности _____ от _____ 20___ года

выданной _____

Запасы получил _____ Ташмсбаева
подпись *расшифровка подписи*

ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ «ШЫМКЕНТ ҚАЛАЛЫҚ ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ» МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫ
ЖҮККҰЖАТ ҮШІН