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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью "Завод дезинфицирующих средств им. Ефремова"**

ИИН/БИН **150240022364**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 00000000034 | 12.05.2025 |

# 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) |
|---|---|---|---|---|
| Товарищество с ограниченной ответственностью "Завод дезинфицирующих средств им. Ефремова" | Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная городская больница №1" акимата города Астаны | Айгуль Ширикбаева | | |

| 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 | Средство дезинфицирующее | ZA02005 | флакон | 300 | 300 | 3 539,20 | 1 061 760,00 | 113 760,00 |
| | | | Итого | 300 | 300 | x | 1 061 760,00 | 113 760,00 |

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Триста* на сумму (прописью), в KZT *Один миллион шестьдесят одна тысяча семьсот шестьдесят тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Айгуль Ширикбаева
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от "____"_____ 20___ года

выданной _____

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
*подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
*подпись* *расшифровка подписи*

ЖШС/ТОО БИН 160240022364 ЗАВОД ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ИМ. ЕФРЕМОВА ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД ПЕТРОПАВЛОВСК

ГЕГІН