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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) ИП КОПТЛЕУОВА

ИИН/БИН 620809402159

Номер документа	Дата составления
00000000066	08.07.2025

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)
ИП КОПТЛЕУОВА	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №28" Управления общественного здравоохранения города Алматы	Коптлеуова М.Р.		

Номер по порядк	Наименование материала, сорт, марка, размер	Номенкла-турный номер	Единица измерения	Количество	Цена за единицу, в KZT	Сумма, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Производитель	Серия/Срок годности	Сертификат
1	2	3	4	5	6	7	7	8	9	10
1	Ушные вкладыши для угловых Зондов EP-DP & EP-DPOAE, размер 8 мм, в упаковке не менее 100 штук.	00000000045	упаковка	1	84 750,00	84 750,00	Без НДС	Германия, Path Medical GmbH	арт.100840-100, размер 8 мм, в упак. 100 штук.	КР-МТ-5№021850
2	Ушные вкладыши для зонда LT 10F, размер 10,0-11,0 мм (синие) (в упаковке не менее 100 шт.)	00000000046	упаковка	1	70 550,00	70 550,00	Без НДС	Германия, Path Medical GmbH	арт.101035-100 размер 10,0-11,0 мм синие, в упак. 100шт.	КР-МТ-5№021850
			Итого	2	x	155 300,00	x			

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Два* на сумму (прописью), в *Сто пятьдесят пять тысяч триста тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Руководитель / / Коптлеуова М.Р.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил / Коптлеуова М.Р.
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Ш. Ме Турешова