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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель)

Товарищество с ограниченной ответственностью "Алма-Мед"

ИИН/БИН **050940004658**

Номер документа	Дата составления
572	**23.07.2025**

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Претензии принимаются в течение 3 дней после получения товара.

Склад: **ТОВАРЫ основной**

Договор о государственных закупках товаров №250073/00 от 18.02.2025г

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 "Алма-Мед"	**Государственное коммунальное предприятие "Городская клиническая больница № 1" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы**			

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Серия номенклатуры	Каталожный номер	Ед. изм.	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
					подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	3	4	5	6	7	8	9
1	Канюля в/в с катетером и клапаном для инъекций 16G(Серия:3A116/23BA2, KZ.7700.02.01.01023969, 31.01.2028, 51419/280823/0004568; ИНДИЯ , Сертификат: KZ.7700.02.01.01023969, , ИНДИЯ)	3A116/23BA2, KZ.7700.02.01.01023969, 31.01.2028, 51419/280823/0004568, ИНДИЯ		шт	100	100	52,000	5 200,00	
							Итого	5 200,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Одна* на сумму (прописью), в KZT *Пять тысяч двести тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Простина
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

выданной

Главный бухгалте _____ / Царенко С. Н.
подпись *расшифровка подписи*

Уполномоченный на подписание накладной на отпуск запасов на сторону вместо гл. бухгалтера

Должность уполномоченного

М.П. ЖШС / ТОО Алма-Мед для накладных и актов

Отпустил _____ / Простина
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*