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

Форма 3-2

Организация (индив. предприн.) **ТОО Фармалаб**

ИИН/БИН **100140004274**

Номер документа	Дата составления
0806062961	25.07.2025

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 (ном, дата)
ТОО Фармалаб	ГККП на ПХВ "Городская Клиническая Больница №1", Г.АЛМАТЫ М-Н КАЛКАМАН	Албакова Г.		0806062961 от 25.07.2025

Адрес грузополучателя: г.Алматы, м-н Калкаман
БИН грузополучателя: 990240002979
Плательщик: ГККП на ПХВ "Городская Клиническая Больница №1"
Грузоотправитель: ТОО «ФАРМАЛАБ»

Основание: Договор поставки №-250172 от 26.06.2025 г.

Номер по порядку	Серия	Штрихкод	Производитель	Заключение о безопасности и качестве/Сертификат: № , Орган, Заявитель	Наименование товара	Ед.	Кол-во	Цена, в тенге	Сумма с НДС, в тенге	Сумма НДС, в тенге	Склад
1	2	3	4	5	6	7		9	10	11	12
1	24F2429 30.04.2027	9006968012445	Берингер Ингельхайм,	KZ.7700.02.01.01210398 01.05.2027 РГП НЦЭЛС АСТАНА БЕРИНГЕР ИНГЕЛЬХАЙМ ФАРМА КАЗА	Джардинс 10мг №30	УП	2,00	16 900,00	33 800,00	0,00	АЛ04
						Итого:	**2,00**		**33 800,00**	**0,00**	

ДОСТАВКА со складов : АЛ04
-21

ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, ОБЛАГАЕМЫХ НДС 0,00 тенге
ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, НЕ ОБЛАГАЕМЫХ НДС 33.800,00 тенге

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Два*

на сумму (прописью), в KZT *Тридцать три тысячи восемьсот тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / Албакова Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Джаксыгалиева А.Г.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.
Отпустил _____
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности _____
выданной _____

М.П.
Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Внимание!!!При наличной оплате требуйте фискальный чек. При отсутствии фискального чека оплата не подтверждается.