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
0806200474	16.09.2025

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	ГКП на ПХВ "Городская Клиническая Больница №4", Г. АЛМАТЫ УЛ. ПАПАНИНА, 220	Албакова Г.		0806200474 от 16.09.2025

Адрес грузополучателя: г. Алматы, ул. Папанина, 220
БИН грузополучателя: 990240002989
Плательщик: ГКП на ПХВ "Городская Клиническая Больница №4"
Грузоотправитель: ТОО «ФАРМАЛАБ»

Основание: Договор поставки №-214/00 от 29.07.2025 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	12688318 17.12.2025	4011548036181	Такеда Австрия ГмбХ	KZ.7700.02.01.01098738 17.12.2025 РГП НЦЭЛС АСТАНА STADA KAZAKHSTAN ТОО	Урапидил (Эбрантил) р-р для в/в 5мг/мл 5мл №5	амп	100,00	800,00	80 000,00	0,00	АЛ01
						Итого:			**80 000,00**	**0,00**	

ДОСТАВКА со складов : АЛ01
-21

ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, ОБЛАГАЕМЫХ НДС 0,00 тенге
ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, НЕ ОБЛАГАЕМЫХ НДС 80.000,00 тенге

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Двадцать*

на сумму (прописью), в KZT *Восемьдесят тысяч тенге 00 тиын*

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

Главный бухгалтер _____ Макарова Ю.Б.
подпись *расшифровка подписи*

м.п.
Отпустил _____ /
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности _____

выданной _____

м.п.
Запасы получил _____ / Алматов
подпись *расшифровка подписи*

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