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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **ИП НОВАК ЕКАТЕРИНА ЮРЬЕВНА** ИИН/БИН **910202450912**

Номер документа	Дата составления
40	10.09.2025

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 (номер, дата)
ИП НОВАК ЕКАТЕРИНА ЮРЬЕВНА	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная детская стоматологическая поликлиника» Управления здравоохранения Атырауской области	Новак Е.Ю.		

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенкла-турный номер	Штрих-код номенклатуры	Код ТНВЭД	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма, в KZT	Сумма НДС, в KZT
						подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Материал специальный (Средство дезинфицирующее "Жидкое мыло "Медидез-софт" с антисептическим эффектом", 1л (04/2025/021, KZ.16.01.98.002.E.000382.06.23 от 22.06.2023, 04.2028, KZ411103544, КАЗАХСТАН)	КД000001339		3808948000	Литр (куб.дм.)	60	60	2 000,00	120 000,00	
					Итого	60	60	x	120 000,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Шестьдесят* на сумму (прописью), в KZT *Сто двадцать тысяч тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Директор / / Новак Е.Ю.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Главный бухгалтер / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил / Новак Е.Ю.
подпись *расшифровка подписи*

Запасы получил
подпись *расшифровка подписи*

Акт приема-передачи товара по накладной № 40 от 10.09.2025 г.

(№, дата накладной)

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная детская стоматологическая поликлиника» Управления здравоохранения Атырауской области
Республика Казахстан, Атырауская область г.Атырау, улица Н.Островского, 4а

"10" сентября 2025 года
Дата приема товара (заполняется по факту приема передачи)

(Место приема товара)

№ п/п	Наименование	Ед. измер.	Кол-во	Цена за ед., тенге	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6
1	Материал специальный ((Средство дезинфицирующее "Жидкое мыло "Медидез-софт" с антисептическим эффектом", 1л) 04/2025/021, KZ.16.01.98.002.E.000382.06.23 от 22.06.2023, 04.2028, KZ411103544, КАЗАХСТАН)	Литр (куб.дм.)	60,000	2 000,00	120 000,00
					120 000,00

Условия соблюдения требований по упаковке и маркеровки

Накладные на товар и счет-фактуры уполномоченными представителями Сторон подписаны.

Наличие замечаний

Полномочия представителей Сторон по доверенностям установлены.

Новак Е.Ю.

Сдал (фио, подпись уполномоченного представителя поставщика)

М.П.

Принял (фио, подпись уполномоченного представителя заказчика по доверенности)

М.П.

Принял (фио, подпись Заказчика)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ КОСТАНАЙ ОБЛЫСЫ РУДНЫЙ ҚАЛАСЫ ЖЕКЕ КӘСІПКЕР НОВАК ЕКАТЕРИНА ЮРЬЕВНА ИИН 910202450912 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ ГОРОД РУДНЫЙ РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН