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
0806204298	**22.09.2025**

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Внимание! Содержится маркированный товар

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.		0806204298 от 22.09.2025

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**	**24100219 31.10.2027**	4870050005647	Химфарм АО, Казахста	KZ.7700.02.01.01197838 01.11.2027 РГП НЦЭЛС АСТАНА ХИМФАРМ АО	Лидокаин р-р д/инъекций 1% 3,5мл	амп	2000,00	70,00	140 000,00	0,00	АЛ04
						Итого:			**140 000,00**	**0,00**	

ДОСТАВКА со складов : АЛ04
-21

ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, ОБЛАГАЕМЫХ НДС 0,00 тенге
ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, НЕ ОБЛАГАЕМЫХ НДС 140.000,00 тенге

Всего отпущено количество запасов (прописью)

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

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

Главный бухгалтер _____ / Макарова О.Б.
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.