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
0806410611	19.11.2025

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	КГП на ПХВ "Городской перинатальный центр №2" УОЗ г.Алматы, Г. АЛМАТЫ УЛ. ДЖАНГЕЛЬДИНА, 28/20-22	Албакова Г.		0806410611 от 19.11.2025

Адрес грузополучателя: г. Алматы, ул. Джангельдина, 28/20-22
БИН грузополучателя: 990340001042
Плательщик: КГП на ПХВ "Городской перинатальный центр №2" УОЗ г.Алматы
Грузоотправитель: ТОО «ФАРМАЛАБ»

Основание: Договор поставки №-250126/00 от 02.07.2025 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	111022 11.10.2027	4870088001178	Венера ТОО, Казахста	KZ.7700.02.01.00911509 11.10.2027 РГП НЦЭЛС АСТАНА ВЕНЕРА ТОО	Кружка Эсмарха №3(пластиковая на 2л)	ШТ	2,00	700,00	1 400,00	0,00	АЛ32
2**	4001А 30.09.2027	5060598254181	Аспен, Франция	KZ.7700.02.01.01262722 01.10.2027 РГП НЦЭЛС АСТАНА ТОО "КФК МЕДСЕРВИС ПЛЮС"	Надропарин кальция (Фраксипарин 0,3мл)	шт	50,00	1 790,00	89 500,00	0,00	АЛ04
								Итого:	**90 900,00**	**0,00**	

ДОСТАВКА со складов : АЛ04 , АЛ32
-21

ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, ОБЛАГАЕМЫХ НДС 0,00 тенге
ИТОГО СУММА ТОВАРОВ, НЕ ОБЛАГАЕМЫХ НДС 90.900,00 тенге

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Семь*

на сумму (прописью), в KZT *Девяносто тысяч девятьсот 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.