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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью "«Курмет фарм»"** ИИН/БИН **080540002682**

Номер документа	Дата составления
КФ000000071	05.02.2026

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)
Товарищество с ограниченной ответственностью "«Курмет фарм»"	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной Центр психического здоровья" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области	Черевко В		

БИН получателя: 940740000802 Адрес получателя: г.Павлодар, Усолка, 42
Примечание: Договор №940740000802/260080/00 от 15.01.2026г
Условия оплаты: Оплата с отсрочкой 28 дней, 01

!!!Внимание!!! Есть позиции с кодом маркировки SSCC

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**Пирацетам 20% 5мл №10 БЗМ** 780425, 30.04.2030, Борисовский ЗМП, KZ.7700.02.01.01311022, 01.05.2030 - 3 уп 1690725, 31.07.2030, Борисовский ЗМП, KZ.7700.02.01.01345689, 01.08.2030 - 1 уп 1930825, 31.08.2030, Борисовский ЗМП, KZ.7700.02.01.01345699, 01.09.2030 - 3 уп 2401025, 31.10.2030, Борисовский ЗМП, KZ.7700.02.01.01367851, 01.11.2030 - 5 уп	00000003308	уп.	12	12	408,45	4 901,40	233,40
			Итого	12	12	x	4 901,40	233,40

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Двенадцать* на сумму (прописью), в KZT *Четыре тысяч девятьсот один тенге 40 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Черевко В
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Казақстан Республикасы Алматы қаласының жауапкершілігі шектеулі серіктестігі КУРМЕТ-ФАРМ товарищество с ограниченной ответственностью город Алматы Республика Казахстан